



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-3**

JANEIRO/2022

Ofício nº 037/2022

Garça, 24 de fevereiro de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

RECEBIDO

25/02/2022

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

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 Fomento nº 001/2018 – Convênio Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Dezembro/2021 com pagamento Janeiro/2022.

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 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/05/2022.

Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda 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.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Documento autenticado digitalmente por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 01/12/2021.

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:

EP01.1221.13575.9X5G

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:
FD92D6D56CCAE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827

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

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

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

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 08/02/2022 a 09/03/2022

Certificação Número: 2022020810423839342274

Informação obtida em 15/02/2022 11:03:32

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



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: 29642913/2021

Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11

Validade: 26/03/2022 - 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 *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou penhora de bens suficientes.

06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.800,95	R\$	1.524.116,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANA CLARA DA ONSCA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$	1.572.325,98
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.405,62	R\$	1.519.970,36
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANDREA CRISTINA VEIAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.368,04	R\$	1.517.557,32
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.500,38	R\$	1.516.051,94
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.358,29	R\$	1.512.683,65
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.500,38	R\$	1.511.193,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.498,41	R\$	1.509.694,86
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.598,20	R\$	1.508.096,66
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.189,32	R\$	1.504.507,34
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	CAMILLE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,82	R\$	1.503.361,52
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.007,21	R\$	1.501.354,31
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	CAROLINE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.645,69	R\$	1.499.708,62
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	CATIE NE REGINA CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.472,78	R\$	1.498.235,84
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.458,76	R\$	1.496.777,08
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.098,28	R\$	1.494.678,80
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.473,47	R\$	1.493.205,33
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.381,05	R\$	1.490.824,28
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DARIA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.599,69	R\$	1.489.224,59
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.527,47	R\$	1.486.687,12
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	EDILENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.473,47	R\$	1.485.223,65
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.805,79	R\$	1.484.417,86
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.753,59	R\$	1.481.664,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.066,45	R\$	1.478.597,82
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.576,92	R\$	1.475.620,90
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ELIANE PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.176,60	R\$	1.473.444,30
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.862,74	R\$	1.471.581,56
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.672,07	R\$	1.469.909,49
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ELIDA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.606,00	R\$	1.468.303,49
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.258,05	R\$	1.466.045,44
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FABIANA FRANCA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.713,28	R\$	1.463.332,16
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.970,36	R\$	1.461.861,80
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.374,48	R\$	1.459.387,37
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.124,42	R\$	1.456.262,95
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.458,75	R\$	1.454.804,20
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.248,95	R\$	1.451.555,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.736,43	R\$	1.448.818,82
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.779,59	R\$	1.447.039,23
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.645,57	R\$	1.445.393,66
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.630,64	R\$	1.441.763,02
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.577,50	R\$	1.440.185,52
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ISABELA CALADI DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.154,58	R\$	1.437.030,94
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ISABELA CHIARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.733,09	R\$	1.433.297,85
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,15	R\$	1.431.866,70
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	IVANILDA DOS SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.472,78	R\$	1.430.399,92
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.560,61	R\$	1.428.493,31
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.006,58	R\$	1.426.426,73
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.869,50	R\$	1.425.557,23
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.979,61	R\$	1.421.577,62
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LARIETE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.034,64	R\$	1.419.542,98
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.006,58	R\$	1.417.536,40
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LAYSA LOTHNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.415.718,75
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.154,59	R\$	1.412.564,36
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LILIANE FERREIRA DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.917,27	R\$	1.408.647,09
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.362,89	R\$	1.407.284,20
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	8,03	R\$	1.407.276,17
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.796,18	R\$	1.404.479,99
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCIENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,82	R\$	1.402.934,17

06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCILENE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,34	R\$	1.400.576,83
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.846,12	R\$	1.998.730,71
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.619,75	R\$	1.397.110,96
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,15	R\$	1.395.471,80
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARIA APARECIDA STANOLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.363,18	R\$	1.393.108,62
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.189,32	R\$	1.389.919,30
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.765,36	R\$	1.385.159,94
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.579,16	R\$	1.383.574,78
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARLY VERNANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,16	R\$	1.381.935,62
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.763,02	R\$	1.379.172,60
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.152,57	R\$	1.375.020,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.006,58	R\$	1.379.013,45
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.575,09	R\$	1.371.438,36
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.691,93	R\$	1.367.546,43
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.630,74	R\$	1.364.915,69
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	NICOLE COLUINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.622,90	R\$	1.362.292,79
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	PABLO AGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.980,68	R\$	1.360.312,11
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	PATRICIA PEREIRA DO SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.960,99	R\$	1.357.351,12
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.423,24	R\$	1.354.921,88
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.473,40	R\$	1.353.454,48
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.794,19	R\$	1.350.660,29
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,72	R\$	1.348.692,57
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	RAFAEL CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.007,20	R\$	1.346.685,37
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.978,56	R\$	1.344.705,81
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.754,18	R\$	1.341.952,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ROGERIO APARECDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.841,66	R\$	1.339.110,97
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.477,65	R\$	1.337.633,32
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ROSANA GENEZIO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.473,47	R\$	1.336.159,85
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.611,56	R\$	1.334.548,29
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ROSY LUCERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,16	R\$	1.332.909,13
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.960,62	R\$	1.330.948,51
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.370,21	R\$	1.328.576,30
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	231,63	R\$	1.328.346,67
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.212,71	R\$	1.326.133,96
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.991,71	R\$	1.324.142,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.217,66	R\$	1.320.924,59
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.458,75	R\$	1.319.485,84
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.999,31	R\$	1.317.466,53
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.960,61	R\$	1.315.505,92
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.643,07	R\$	1.313.862,85
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.899,85	R\$	1.311.963,00
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.553,36	R\$	1.307.409,64
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BEATRIZ GENEZIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.747,87	R\$	1.304.561,77
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.367,71	R\$	1.302.294,06
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.771,59	R\$	1.298.516,47
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.227,70	R\$	1.296.288,77
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	DANIELA DE SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.390,78	R\$	1.293.897,99
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	EDER APARECDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.422,27	R\$	1.291.475,72
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.729,59	R\$	1.288.746,13
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	GABRIEL FARIAS BEJARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.620,42	R\$	1.286.125,71
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.362,97	R\$	1.283.762,74
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.198,61	R\$	1.279.564,13
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.739,87	R\$	1.276.830,26
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.198,10	R\$	1.272.632,16
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.824,49	R\$	1.268.807,57
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.639,47	R\$	1.266.168,20
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21144	VERONICA AUNE CUSTÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.183,98	R\$	1.263.584,22
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.039.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.429,91	R\$	1.262.555,31

07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA CL CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.226,22	R\$	1.259.329,09
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.076.254	AKAUMA THAYBA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.391,45	R\$	1.256.937,64
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.082.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.351,92	R\$	1.254.585,72
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.083.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.473,47	R\$	1.253.112,25
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.083.388	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.444,21	R\$	1.251.669,04
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.093.940	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.312,25	R\$	1.250.555,79
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.458,75	R\$	1.248.897,04
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY O O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.305,42	R\$	1.246.591,62
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE F F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.526,69	R\$	1.244.054,93
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	37	TAYANE MIGUEL QUEIRINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$	1.242.485,01
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.422,46	R\$	1.240.062,55
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	285	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENEDEUTI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	1.235.062,55
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	15	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$	1.222.062,55
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10703	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	802,73	R\$	1.221.259,82
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	187,00	R\$	1.221.072,82
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	dez/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	38.284,28	R\$	1.182.788,54
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	dez/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	9.192,03	R\$	1.173.596,51
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10707	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.727,43	R\$	1.170.869,08
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10708	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.443,84	R\$	1.169.425,24
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10709	ELIANE PATRICIA DONASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.669,42	R\$	1.167.755,82
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10710	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.372,37	R\$	1.166.383,45
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10711	IZABEL CRISTINA VAQUERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.490,41	R\$	1.164.955,04
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10712	JESSICA SANTANA BENEDEKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.547,31	R\$	1.163.405,73
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10713	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.705,05	R\$	1.160.700,68
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10714	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.472,78	R\$	1.159.227,90
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10715	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.407,42	R\$	1.156.820,48
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10716	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.857,84	R\$	1.154.462,64
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10717	TATIANE HILARIDOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.991,41	R\$	1.152.471,23
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10718	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.750,53	R\$	1.149.720,70
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10719	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.896,46	R\$	1.147.828,24
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10720	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.893,85	R\$	1.145.930,39
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10721	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.060,97	R\$	1.143.669,42
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10722	GISLAINE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.224,67	R\$	1.141.644,75
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10723	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.769,09	R\$	1.139.875,66
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10724	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.808,65	R\$	1.138.067,01
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10725	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.562,07	R\$	1.136.504,94
07/01/2022	EXTRATO	850.071.200.357.128	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	327,15	R\$	1.136.177,79
10/01/2022	NOTA FISCAL	3996028	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	707,53	R\$	1.135.470,26
10/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	556.899.000.023.894	GABRIELA OLIVEIRA PERETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.554,18	R\$	1.128.916,08
10/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	16705	VERONICA ALINE CUSTODIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	58,73	R\$	1.128.857,35
10/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	16705	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.469,68	R\$	1.126.387,67
10/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	16706	MARIAN DEBATERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.792,94	R\$	1.124.594,73
10/01/2022	NOTA FISCAL	10295	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	139,68	R\$	1.124.461,05
10/01/2022	NOTA FISCAL	2323535	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.428,00	R\$	1.123.033,05
10/01/2022	NOTA FISCAL	24137	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	747,50	R\$	1.122.985,75
10/01/2022	NOTA FISCAL	18558	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	206,70	R\$	1.122.079,05
10/01/2022	NOTA FISCAL	18559	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	141,90	R\$	1.121.937,15
10/01/2022	NOTA FISCAL	15029	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.519,48	R\$	1.119.417,67
10/01/2022	NOTA FISCAL	16119	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	68,77	R\$	1.117.762,90
10/01/2022	NOTA FISCAL	16118	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00	R\$	1.117.762,90
10/01/2022	NOTA FISCAL	888	FRAGOSOS, MORAIS & MORAIS COM MANUT E INST DE ELEVADOR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.195,86	R\$	1.115.967,04
10/01/2022	NOTA FISCAL	10297	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	528,87	R\$	1.115.486,17
10/01/2022	NOTA FISCAL	10296	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	680,00	R\$	1.114.758,17
10/01/2022	NOTA FISCAL	12493	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	460,00	R\$	1.114.298,17
10/01/2022	NOTA FISCAL	7686	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	879,67	R\$	1.113.418,50
10/01/2022	NOTA FISCAL	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.142,40	R\$	1.112.276,10
10/01/2022	NOTA FISCAL	2323534	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.797,53	R\$	1.108.478,57
10/01/2022	NOTA FISCAL	8660	SANTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$		R\$	

10/01/2022	NOTA FISCAL	2406	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	196,00	R\$	1.108.282,57
10/01/2022	NOTA FISCAL	48774	ILUMINIA ELÉTRICA EIRELI - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	201,20	R\$	1.108.081,37
10/01/2022	FOINHA DE PAGAMENTO	11019	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. [S]	R\$	360,22	R\$	1.107.721,15
10/01/2022	EXTRATO	820.101.200.168.697	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	31,35	R\$	1.107.689,80
10/01/2022	EXTRATO	860.111.200.350.379	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,20	R\$	1.107.679,60
12/01/2022	NOTA FISCAL	59853	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	440,00	R\$	1.107.239,60
12/01/2022	NOTA FISCAL	11957	PHY COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.106.809,20	R\$	1.106.809,20
12/01/2022	NOTA FISCAL	22859	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	25,40	R\$	1.106.809,20
13/01/2022	NOTA FISCAL	566767	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	727,06	R\$	1.106.082,14
13/01/2022	NOTA FISCAL	411102	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.626,64	R\$	1.104.455,50
13/01/2022	NOTA FISCAL	54858	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIELY)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.107,00	R\$	1.103.348,50
13/01/2022	NOTA FISCAL	359509	CRURGICA MEDCENTER LONDREIR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	269,66	R\$	1.103.078,84
13/01/2022	NOTA FISCAL	311535	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.142,61	R\$	1.101.936,23
13/01/2022	NOTA FISCAL	292599	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	692,20	R\$	1.101.245,03
13/01/2022	NOTA FISCAL	20924	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	187,87	R\$	1.101.057,16
13/01/2022	NOTA FISCAL	20921	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	59,04	R\$	1.100.998,12
13/01/2022	NOTA FISCAL	20920	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	46,16	R\$	1.100.951,96
13/01/2022	NOTA FISCAL	20919	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	27,80	R\$	1.100.924,16
13/01/2022	NOTA FISCAL	1006	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.463,67	R\$	1.098.460,49
13/01/2022	NOTA FISCAL	715	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	88,00	R\$	1.098.372,49
13/01/2022	NOTA FISCAL	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	357,91	R\$	1.098.014,58
13/01/2022	NOTA FISCAL	54856	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIELY)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.766,60	R\$	1.096.247,98
13/01/2022	FATURA	6032	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	271,42	R\$	1.095.976,56
13/01/2022	FATURA	4880	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	1.095.929,76
13/01/2022	FATURA	98613	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.252,40	R\$	1.092.677,36
13/01/2022	NOTA FISCAL	85319036	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCALIÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72	R\$	1.090.324,64
13/01/2022	NOTA FISCAL	85319037	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCALIÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$	1.089.440,02
13/01/2022	NOTA FISCAL	716	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	88,00	R\$	1.089.352,02
13/01/2022	NOTA FISCAL	22904	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,10	R\$	1.089.328,92
13/01/2022	EXTRATO	870.131.100.066.680	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$	1.004.488,52
14/01/2022	NOTA FISCAL	279	FRANCISCA MICHELLE SIQUEIRA CARDOSO 358549800860	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45	R\$	1.004.478,07
14/01/2022	EXTRATO	870.141.100.032.071	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	6.500,00	R\$	997.978,07
14/01/2022	NOTA FISCAL	8561	EMERSON CARRETEIRO GARCIA-ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	364,16	R\$	997.613,91
17/01/2022	NOTA FISCAL	226160	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,90	R\$	997.593,01
17/01/2022	NOTA FISCAL	1292992	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	114,00	R\$	997.479,01
17/01/2022	NOTA FISCAL	176975	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.549,88	R\$	995.929,13
17/01/2022	NOTA FISCAL	132578	CIRURGICA QUIMPIO LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	142,96	R\$	995.786,17
17/01/2022	NOTA FISCAL	10636	ESSENCIAL COMESTICOS INDUSTRIA EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.273,70	R\$	992.512,47
17/01/2022	NOTA FISCAL	9207	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	585,00	R\$	991.925,47
17/01/2022	NOTA FISCAL	395609	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	126,72	R\$	991.425,75
17/01/2022	NOTA FISCAL	633312	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	506,00	R\$	990.919,75
17/01/2022	NOTA FISCAL	20926	EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.962,00	R\$	989.957,75
17/01/2022	NOTA FISCAL	8335	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	440,00	R\$	989.517,75
17/01/2022	NOTA FISCAL	12767	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	784,00	R\$	987.733,75
17/01/2022	NOTA FISCAL	12768	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	246,73	R\$	987.487,02
17/01/2022	NOTA FISCAL	222639692	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.797,64	R\$	985.690,38
17/01/2022	NOTA FISCAL	69	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.552,55	R\$	970.136,83
17/01/2022	EXTRATO	860.171.200.052.768	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$	935.136,83
19/01/2022	NOTA FISCAL	450	CASA DE CARNES BRANCO E SABAUAZ LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,20	R\$	934.223,63
19/01/2022	NOTA FISCAL	1228	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45	R\$	934.213,18
19/01/2022	NOTA FISCAL	20534	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	946,03	R\$	927.772,35
19/01/2022	NOTA FISCAL	165	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	396,54	R\$	927.325,81
19/01/2022	NOTA FISCAL	258677	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	687,02	R\$	926.638,79
19/01/2022	NOTA FISCAL	258685	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	651,72	R\$	925.987,07
19/01/2022	NOTA FISCAL	42735	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	791,22	R\$	925.195,85
19/01/2022	NOTA FISCAL			MUNICIPAL	R.H. [S]	R\$	91,80	R\$	925.104,05

19/01/2022	NOTA FISCAL	17322	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00	R\$	921.954,05
19/01/2022	NOTA FISCAL	14256	ALFALGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.616,05	R\$	918.338,00
19/01/2022	NOTA FISCAL	9464	MECANOGRAFIA EQUIP. PARA ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	963,00	R\$	917.375,00
19/01/2022	NOTA FISCAL	2385	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	80,00	R\$	917.295,00
19/01/2022	NOTA FISCAL	5865693	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,30	R\$	916.364,70
19/01/2022	NOTA FISCAL	8523	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	353,88	R\$	916.030,82
19/01/2022	NOTA FISCAL	13314	MARFREDIS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	350,00	R\$	915.680,82
19/01/2022	NOTA FISCAL	3197064	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.936,32	R\$	913.724,50
19/01/2022	NOTA FISCAL	42733	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	418,20	R\$	913.306,30
19/01/2022	NOTA FISCAL	3210	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPIN	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	883,20	R\$	912.423,10
19/01/2022	NOTA FISCAL	1110	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90	R\$	911.881,20
19/01/2022	NOTA FISCAL	252599	COLLY & BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.186,66	R\$	910.714,54
19/01/2022	NOTA FISCAL	22348	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	691,20	R\$	910.023,34
19/01/2022	NOTA FISCAL	97804	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.459,90	R\$	908.564,04
19/01/2022	NOTA FISCAL	19775	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	271,71	R\$	908.292,33
19/01/2022	NOTA FISCAL	302	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,00	R\$	908.232,33
19/01/2022	NOTA FISCAL	709	MARIA APARECIDA BISPO 20023818875	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	949,00	R\$	907.283,93
19/01/2022	NOTA FISCAL	215650000	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.589,81	R\$	905.693,52
19/01/2022	NOTA FISCAL	870.191.100.012.137	MATFRE SEGUROS GERAIS S.A.	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60	R\$	905.596,92
20/01/2022	EXTRATO	des/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	905.586,47
20/01/2022	DARF/RPJ	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.227,39	R\$	902.359,08
20/01/2022	DARF/PIS	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.004,91	R\$	892.354,17
20/01/2022	DARF/RPJ	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	89,08	R\$	892.265,09
20/01/2022	DARF/PIS	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.511,00	R\$	890.654,09
20/01/2022	DARF/FOLHA	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$	885.659,99
20/01/2022	DARF/FOLHA	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	55,08	R\$	885.604,91
20/01/2022	DARF/FOLHA	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	2.171,24	R\$	883.433,67
24/01/2022	NOTA FISCAL	1619	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	4.710,85	R\$	878.722,82
24/01/2022	NOTA FISCAL	20273	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$	877.887,56
24/01/2022	NOTA FISCAL	20272	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	499,13	R\$	877.388,43
24/01/2022	NOTA FISCAL	20900	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.969,69	R\$	875.418,74
24/01/2022	NOTA FISCAL	1579	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMÁTICAS MEDICINAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08	R\$	874.293,66
24/01/2022	NOTA FISCAL	5756752	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00	R\$	870.093,66
24/01/2022	NOTA FISCAL	85334736	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	649,14	R\$	869.444,52
24/01/2022	NOTA FISCAL	85334737	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.557,18	R\$	867.887,34
24/01/2022	NOTA FISCAL	3725	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07	R\$	867.177,27
24/01/2022	NOTA FISCAL	3708	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.152,00	R\$	866.025,27
24/01/2022	NOTA FISCAL	4	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,42	R\$	865.724,85
24/01/2022	NOTA FISCAL	267858	ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	261,77	R\$	865.463,08
24/01/2022	NOTA FISCAL	7718	BIONEKO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$	864.605,70
24/01/2022	NOTA FISCAL	119922	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$	860.297,70
24/01/2022	NOTA FISCAL	5813745	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.124,90	R\$	858.172,90
24/01/2022	NOTA FISCAL	567881	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	607,26	R\$	857.565,64
24/01/2022	EXTRATO	870.241.200.518.047	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	548,10	R\$	857.017,54
26/01/2022	NOTA FISCAL	149	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	857.007,09
26/01/2022	NOTA FISCAL	150	B. S. MERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.841,91	R\$	842.165,18
26/01/2022	NOTA FISCAL	21	B. S. MERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$	837.472,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	49	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00	R\$	836.872,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	63	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00	R\$	821.472,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	1093	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	820.272,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	299878	BELLUZZI & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00	R\$	819.122,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	299881	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.882,59	R\$	817.240,09
26/01/2022	NOTA FISCAL	1235584	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	986,93	R\$	816.253,16
26/01/2022	NOTA FISCAL	311535	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	301,98	R\$	815.951,18
26/01/2022	NOTA FISCAL	1005	LONDRICOR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.142,61	R\$	814.808,57
26/01/2022	NOTA FISCAL	15465	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.463,67	R\$	812.344,90
26/01/2022	NOTA FISCAL	147091	CLEAM MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$	811.044,90
26/01/2022	NOTA FISCAL		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	62,00	R\$	810.982,90

26/01/2022	NOTA FISCAL	24072	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	R\$	1.710,31	R\$	809.272,59		
26/01/2022	NOTA FISCAL	12634	RCIO DE EMBALAGENS FÁCIO DE EMBALAGENS	MUNICIPAL	R\$	1.247,00	R\$	808.025,59		
26/01/2022	NOTA FISCAL	9512	MECANOGRAFIA EQUIP. PARA ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	R\$	664,00	R\$	807.361,59		
26/01/2022	NOTA FISCAL	601	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	MUNICIPAL	R\$	2.752,00	R\$	804.609,59		
26/01/2022	NOTA FISCAL	104	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	MUNICIPAL	R\$	23.997,64	R\$	780.611,95		
26/01/2022	NOTA FISCAL	1539	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	R\$	18.827,81	R\$	761.784,14		
26/01/2022	NOTA FISCAL	962	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	MUNICIPAL	R\$	2.205,47	R\$	759.578,67		
26/01/2022	NOTA FISCAL	3474	FRANCA GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	R\$	4.786,35	R\$	754.792,32		
26/01/2022	NOTA FISCAL	1867	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	R\$	1.295,13	R\$	753.497,19		
26/01/2022	NOTA FISCAL	1870	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	R\$	30.100,16	R\$	723.397,03		
26/01/2022	NOTA FISCAL	274	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	R\$	13.420,55	R\$	709.976,48		
26/01/2022	NOTA FISCAL	295	CMR SAÚDE SS - PARTE	MUNICIPAL	R\$	5.519,19	R\$	704.457,29		
26/01/2022	NOTA FISCAL	295	CMR SAÚDE SS - PARTE	FEDERAL	R\$	9.684,51	R\$	694.772,78		
26/01/2022	NOTA FISCAL	114	ORA OGAWA LTDA	FEDERAL	R\$	26.278,00	R\$	668.494,78		
26/01/2022	NOTA FISCAL	91	JOÃO DEVID MORA	FEDERAL	R\$	3.000,00	R\$	665.494,78		
26/01/2022	NOTA FISCAL	86	MATERIAS CLÍNICA MEDICA LTDA	FEDERAL	R\$	3.378,60	R\$	662.116,18		
26/01/2022	NOTA FISCAL	17	UNICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFONSO LTD	FEDERAL	R\$	11.000,00	R\$	651.116,18		
26/01/2022	NOTA FISCAL	92	JOÃO DEVID MORA	FEDERAL	R\$	2.000,00	R\$	649.116,18		
26/01/2022	NOTA FISCAL	3480	FRANCA GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	R\$	14.302,74	R\$	634.813,44		
26/01/2022	NOTA FISCAL	603	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	R\$	27.460,51	R\$	607.352,93		
26/01/2022	NOTA FISCAL	832	ULTRA CLIMED CLÍNICA MEDICA LTDA	FEDERAL	R\$	24.800,00	R\$	582.552,93		
26/01/2022	NOTA FISCAL	90	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	R\$	9.000,00	R\$	573.552,93		
26/01/2022	NOTA FISCAL	135	ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA	FEDERAL	R\$	300,00	R\$	573.252,93		
26/01/2022	NOTA FISCAL	604	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	R\$	938,50	R\$	572.314,43		
26/01/2022	EXTRATO	880.261.100.117.494	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	R\$	2.000,00	R\$	570.314,43		
27/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	550.141.000.076.254	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	R\$	94,05	R\$	570.220,38		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	556.877.000.006.550	AKAUNA THAYRA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.847,56	R\$	567.372,82		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12701	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.572,08	R\$	564.800,74		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12702	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	FEDERAL	R\$	2.577,83	R\$	562.222,91		
27/01/2022	EXTRATO	880.271.100.185.129	IRENE DOLORES SILVEIRO MARTINS	FEDERAL	R\$	2.537,12	R\$	559.685,79		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13774	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	R\$	20,90	R\$	559.664,89		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13774	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (S)	R\$	2.272,10	R\$	557.392,79		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13774	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (S)	R\$	2.956,39	R\$	554.436,40		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13774	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (S)	R\$	2.894,07	R\$	551.542,33		
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13774	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (S)	R\$	2.512,50	R\$	549.029,83		
28/01/2022	NOTA FISCAL	4079	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	R\$	4.000,00	R\$	545.029,83		
28/01/2022	NOTA FISCAL	4067	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	R\$	589,50	R\$	544.440,33		
28/01/2022	NOTA FISCAL	4091	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	R\$	4.000,00	R\$	540.440,33		
28/01/2022	EXTRATO	870.281.200.540.531	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	R\$	963,85	R\$	539.476,48		
31/01/2022	NOTA FISCAL	2922	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	R\$	24,05	R\$	539.452,43		
31/01/2022	EXTRATO	870.281.200.540.531	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R\$	174,00	R\$	539.278,43		
31/01/2022	EXTRATO	870.281.200.540.531	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	R\$	10,45	R\$	539.267,98		
Saldo a transportar									R\$	539.267,98
Saldo Anterior									R\$	539.267,98
Pagamentos de Aplicação									R\$	304,18
Recursos Proprietários									R\$	127.955,10
Total de Recortar									R\$	667.628,06
Despesas									R\$	137.341,43
Recursos Bancários									R\$	530.286,63
Saldo a transportar									R\$	539.267,98
Saldo a transportar									R\$	539.267,98

Félias

Último Terceiro

Total

R\$ 0,00

Não existe conta aplicação, o valor do rendimento foi calculado de acordo com a calculadora do cidadão

Não existe conta aplicação, o valor do rendimento foi calculado de acordo com a calculadora do cidadão

Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

MUNICIPAL	R\$ 882.505,10	R\$ 0,00	R\$ 882.505,10
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 188.188,31	R\$ 111.811,69
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.182.805,10	R\$ 1.047.894,41	R\$ 134.910,69

João Paulo Pinheiro Affonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
SALDO DA PLANILHA	0,00

RECURSOS HUMANOS (5)	460.838,05	21.343,83	439.494,22
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00		
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11.157,40		11.157,40
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	33.592,12		33.592,12
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.650,49		11.650,49
SERVIÇOS MÉDICOS	20.380,16		20.380,16
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	429.619,15	12.732,30	442.351,45
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	90.831,09		90.831,09
UTILIDADES PÚBLICAS	2.752,00		2.752,00
COMPRISSE	25.410,99		25.410,99
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	22.576,63		22.576,63
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	0,00		0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00		0,00
TOTAL	1.182.805,10	1.047.894,41	134.910,69

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 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.182.505,10

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 291.252,55	20037	06/01/2022	R\$ 291.252,55
R\$ 300.000,00	20036	06/01/2022	R\$ 300.000,00
R\$ 591.252,55	20038	19/01/2022	R\$ 591.252,55
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 904,03
SALDO ANTERIOR			R\$ 170.481,36
TOTAL			R\$ 1.182.505,10
VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTEC MEDICAMENTOS			R\$ -
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE GLOSAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.182.505,10 (Um milhão cento e oitenta e dois mil, quinhentos e cinco reais e dez centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/ANUALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 460.858,05
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 11.157,40
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 33.592,12
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 11.650,49
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 20.380,16
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 429.619,13
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 30.851,09
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 23.410,99
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 22.576,63
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 846,35
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.047.694,41
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 306.196,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 306.196,08

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREDO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/12/2021	10295	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 133,68
16/12/2021	10297	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.195,86
16/12/2021	10296	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 528,87
04/01/2022	7686	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 460,00
10/12/2021	8660	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.797,53
17/12/2021	85319036	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.352,72
17/12/2021	85319037	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 884,62
02/12/2021	20900	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.125,08
11/01/2022	1579	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.200,00
27/12/2021	85334736	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.557,18
24/12/2021	85334737	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 710,07
03/01/2022	262858	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 857,38
17/01/2022	7718	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.308,00
29/12/2021	15465	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.300,00

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
		SALDO ANTERIOR				0,00
03/01/2022	261037	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	29.432,42		29.432,42D	29.432,42D
03/01/2022	257369	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 03/12/ 2021 3048 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	28.868,92D	28.868,92D
03/01/2022	257371	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 24/ 11/2021 35670859 1 TICKET SERVIÇOS S/A		15.925,00	12.943,92D	12.943,92D
03/01/2022	257373	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 24/ 11/2021 35670901 1 TICKET SERVIÇOS S/A		3.430,00	9.513,92D	9.513,92D
03/01/2022	257375	69036 - TIAGO SILVA SALGADO - ME PAGAMENTO TIAGO SILVA SALGADO - ME 06/01/2022 3109 1 TIAGO SILVA SALGADO - ME		462,00	9.051,92D	9.051,92D
03/01/2022	257377	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/01/2022 292599 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		691,20	8.360,72D	8.360,72D
03/01/2022	257379	2190 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 16/12/2021 8601 1 PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME		912,00	7.448,72D	7.448,72D
03/01/2022	257381	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 07/01/2022 1961463 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		228,40	7.220,32D	7.220,32D
03/01/2022	257383	5742 - MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA PAGAMENTO MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA 01/01/2022 9512 1 MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA		664,00	6.556,32D	6.556,32D
03/01/2022	257385	2023 - RM TINTAS LTDA PAGAMENTO RM TINTAS LTDA 07/01/2022 36860 1 RM TINTAS LTDA		96,99	6.459,33D	6.459,33D
03/01/2022	257387	3008 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A PAGAMENTO COMPANHIA ULTRAGAZ S A 03/01/2022 511539 1 COMPANHIA ULTRAGAZ S A		1.517,14	4.942,19D	4.942,19D
03/01/2022	257712	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 09/01/2022 25741 2 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.006,25	3.935,94D	3.935,94D
03/01/2022	257713	2206 - MOREIRA HOSPITALAR EIRELI PAGAMENTO MOREIRA HOSPITALAR EIRELI 04/01/2022 4916 3 MOREIRA HOSPITALAR EIRELI		3.027,34	908,60D	908,60D
03/01/2022	257714	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 09/01/2022 405244 2 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		908,60	0,00	0,00
05/01/2022	261041	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	278,25		278,25D	278,25D
05/01/2022	261038	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		135,50	142,75D	142,75D
05/01/2022	261039	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	82,75D	82,75D
05/01/2022	261040	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		70,00	12,75D	12,75D
06/01/2022	261042	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	291.252,55		291.265,30D	291.265,30D
06/01/2022	261043	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	300.000,00		591.265,30D	591.265,30D
06/01/2022	257389	2010 - LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP PAGAMENTO LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP 05/01/2022 8449 1 LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP		12,75	591.252,55D	591.252,55D
06/01/2022	257391	5600 - RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP PAGAMENTO RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP 08/12/2021 1734 1 RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP		331,50	590.921,05D	590.921,05D
06/01/2022	261044	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		244.957,22	345.963,83D	345.963,83D
06/01/2022	261045	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		47.978,78	297.985,05D	297.985,05D
06/01/2022	261046	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		297.985,05	0,00	0,00
07/01/2022	261089	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	127.806,43		127.806,43D	127.806,43D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
07/01/2022	257393	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 03/01/2022 37 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		1.579,92	126.226,51D	126.226,51D
07/01/2022	257395	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 31/12/2021 50 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		187,00	126.039,51D	126.039,51D
07/01/2022	257397	68727 - PLINIO HERNANDES 36476299875 PAGAMENTO PLINIO HERNANDES 36476299875 03/01/2022 15 1 PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	113.039,51D	113.039,51D
07/01/2022	257399	68566 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME PAGAMENTO SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME 03/ 01/2022 285 1 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		5.000,00	108.039,51D	108.039,51D
07/01/2022	261047	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.428,91	106.610,60D	106.610,60D
07/01/2022	261048	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.226,22	103.384,38D	103.384,38D
07/01/2022	261049	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.391,45	100.992,93D	100.992,93D
07/01/2022	261050	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.351,92	98.641,01D	98.641,01D
07/01/2022	261051	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.473,47	97.167,54D	97.167,54D
07/01/2022	261052	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.444,21	95.723,33D	95.723,33D
07/01/2022	261053	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.312,25	94.411,08D	94.411,08D
07/01/2022	261054	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.458,75	92.952,33D	92.952,33D
07/01/2022	261055	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.305,42	90.646,91D	90.646,91D
07/01/2022	261056	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.526,69	88.120,22D	88.120,22D
07/01/2022	261058	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.422,46	85.697,76D	85.697,76D
07/01/2022	261061	339 - PENSÃO ALIMENTICIA PAGAMENTO PENSÃO ALIMENTICIA		802,73	84.895,03D	84.895,03D
07/01/2022	261063	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		38.284,28	46.610,75D	46.610,75D
07/01/2022	261064	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		9.192,03	37.418,72D	37.418,72D
07/01/2022	261065	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.727,43	34.691,29D	34.691,29D
07/01/2022	261066	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.443,84	33.247,45D	33.247,45D
07/01/2022	261067	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.669,42	31.578,03D	31.578,03D
07/01/2022	261068	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.372,37	30.205,66D	30.205,66D
07/01/2022	261069	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.430,41	28.775,25D	28.775,25D
07/01/2022	261070	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.547,31	27.227,94D	27.227,94D
07/01/2022	261071	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.705,05	24.522,89D	24.522,89D
07/01/2022	261072	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.472,78	23.050,11D	23.050,11D
07/01/2022	261073	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.407,42	20.642,69D	20.642,69D
07/01/2022	261074	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.357,84	18.284,85D	18.284,85D
07/01/2022	261075	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.991,41	16.293,44D	16.293,44D
07/01/2022	261076	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.750,53	13.542,91D	13.542,91D
07/01/2022	261077	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.896,46	11.646,45D	11.646,45D
07/01/2022	261078	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.893,85	9.752,60D	9.752,60D
07/01/2022	261079	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.060,97	7.691,63D	7.691,63D
07/01/2022	261080	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.224,67	5.466,96D	5.466,96D
07/01/2022	261081	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.769,09	3.697,87D	3.697,87D
07/01/2022	261082	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.808,65	1.889,22D	1.889,22D
07/01/2022	261083	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.562,07	327,15D	327,15D
07/01/2022	261084	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	316,70D	316,70D
07/01/2022	261085	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	306,25D	306,25D
07/01/2022	261086	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	295,80D	295,80D
07/01/2022	261087	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		241,40	54,40D	54,40D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
07/01/2022	261088	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		54,40	0,00	0,00
10/01/2022	261097	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	28.487,99		28.487,99D	28.487,99D
10/01/2022	257401	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA PAGAMENTO ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA 27/ 12/2021 888 1 ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COMERCIO, MANUTENCAO E INSTALACAO DE ELEVADORES LTDA.		600,00	27.887,99D	27.887,99D
10/01/2022	257403	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME PAGAMENTO JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME 03/ 01/2022 2406 1 JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		196,00	27.691,99D	27.691,99D
10/01/2022	257405	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME 04/01/2022 7686 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		460,00	27.231,99D	27.231,99D
10/01/2022	257407	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 10/12/2021 8660 1 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		3.797,53	23.434,46D	23.434,46D
10/01/2022	257409	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 16/12/2021 10295 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		133,68	23.300,78D	23.300,78D
10/01/2022	257411	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 16/12/2021 10296 1 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		528,87	22.771,91D	22.771,91D
10/01/2022	257413	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 16/12/2021 10297 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		1.195,86	21.576,05D	21.576,05D
10/01/2022	257415	1756 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 09/12/2021 15029 1 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		2.519,48	19.056,57D	19.056,57D
10/01/2022	257417	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 08/01/2022 24137 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		747,30	18.309,27D	18.309,27D
10/01/2022	257419	1813 - ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP PAGAMENTO ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP 11/01/2022 48774 1 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		201,20	18.108,07D	18.108,07D
10/01/2022	257421	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 09/01/2022 16118 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		68,77	18.039,30D	18.039,30D
10/01/2022	257423	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 09/01/2022 16119 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		1.586,00	16.453,30D	16.453,30D
10/01/2022	257425	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 08/01/2022 18958 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		206,70	16.246,60D	16.246,60D
10/01/2022	257427	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 08/01/2022 18959 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		141,90	16.104,70D	16.104,70D
10/01/2022	257429	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 10/01/2022 2323534 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		1.142,40	14.962,30D	14.962,30D
10/01/2022	257431	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 10/01/2022 2323535 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		1.428,00	13.534,30D	13.534,30D
10/01/2022	257711	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 10/01/2022 12433 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		680,00	12.854,30D	12.854,30D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
10/01/2022	257715	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 03/01/ 2022 2428 2 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		879,67	11.974,63D	11.974,63D
10/01/2022	261090	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		6.554,18	5.420,45D	5.420,45D
10/01/2022	261091	336 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		58,73	5.361,72D	5.361,72D
10/01/2022	261092	336 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		2.469,68	2.892,04D	2.892,04D
10/01/2022	261093	336 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		1.792,94	1.099,10D	1.099,10D
10/01/2022	261094	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.088,65D	1.088,65D
10/01/2022	261095	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.078,20D	1.078,20D
10/01/2022	261096	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.067,75D	1.067,75D
10/01/2022	261148	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		360,22	707,53D	707,53D
10/01/2022	261153	758 - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR. HO.SO.LTDA PAGAMENTO CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA 10/01/ 2022 1421280 1 CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO.LTDA		707,53	0,00	0,00
11/01/2022	261101	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	10,20		10,20D	10,20D
11/01/2022	261098	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	6,80D	6,80D
11/01/2022	261099	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	3,40D	3,40D
11/01/2022	261100	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	0,00	0,00
12/01/2022	261102	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	870,40		870,40D	870,40D
12/01/2022	257433	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP - EIRELI EPP PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP 12/01/2022 59853 1 CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP		440,00	430,40D	430,40D
12/01/2022	257435	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA PAGAMENTO PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 12/ 01/2022 11957 1 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		405,00	25,40D	25,40D
12/01/2022	257437	2212 - G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA PAGAMENTO G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 12/01/2022 22859 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		25,40	0,00	0,00
12/01/2022	257443	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 27/12/2021 12022 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	46,80C	46,80C
13/01/2022	261104	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	102.331,13		102.284,33D	102.284,33D
13/01/2022	257445	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 27/12/2021 14012022 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		271,42	102.012,91D	102.012,91D
13/01/2022	257447	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 27/12/2021 27122021 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		3.252,40	98.760,51D	98.760,51D
13/01/2022	257449	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/12/2021 85319036 1 MESSER		2.352,72	96.407,79D	96.407,79D
13/01/2022	257451	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/12/2021 85319037 1 MESSER		884,62	95.523,17D	95.523,17D
13/01/2022	257453	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP PAGAMENTO WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP 12/01/2022 29 1 WINTER GESTAO E CONSULTORIA		84.840,40	10.682,77D	10.682,77D
13/01/2022	257458	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 14/01/2022 359509 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		269,66	10.413,11D	10.413,11D
13/01/2022	257460	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 13/01/2022 566767 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		727,06	9.686,05D	9.686,05D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
13/01/2022	257462	3572 - PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME PAGAMENTO PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME 13/12/2021 715 1 PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME		88,00	9.598,05D	9.598,05D
13/01/2022	257464	3572 - PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME PAGAMENTO PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME 14/12/2021 716 1 PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME		88,00	9.510,05D	9.510,05D
13/01/2022	257470	2212 - G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA PAGAMENTO G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 14/01/2022 22904 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		23,10	9.486,95D	9.486,95D
13/01/2022	257472	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 13/01/2022 20919 1 ACACIO VIASSELLI - ME		27,80	9.459,15D	9.459,15D
13/01/2022	257474	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 13/01/2022 20920 1 ACACIO VIASSELLI - ME		46,16	9.412,99D	9.412,99D
13/01/2022	257476	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 13/01/2022 20921 1 ACACIO VIASSELLI - ME		59,04	9.353,95D	9.353,95D
13/01/2022	257478	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 13/01/2022 20924 1 ACACIO VIASSELLI - ME		187,87	9.166,08D	9.166,08D
13/01/2022	257480	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 14/01/2022 311535 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.142,61	8.023,47D	8.023,47D
13/01/2022	257482	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 13/01/2022 411102 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.626,64	6.396,83D	6.396,83D
13/01/2022	257484	1648 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA PAGAMENTO HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA 13/01/2022 54856 1 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		1.766,60	4.630,23D	4.630,23D
13/01/2022	257486	1648 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA PAGAMENTO HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA 13/01/2022 54858 1 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		1.107,00	3.523,23D	3.523,23D
13/01/2022	261103	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	3.512,78D	3.512,78D
13/01/2022	261149	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/03/2022 292599 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		691,20	2.821,58D	2.821,58D
13/01/2022	261151	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 13/01/2022 1006 1 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.463,67	357,91D	357,91D
13/01/2022	261155	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 13/01/2022 47417 1 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		357,91	0,00	0,00
14/01/2022	261108	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	6.885,06		6.885,06D	6.885,06D
14/01/2022	257439	57927 - FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860 PAGAMENTO FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860 12/01/2022 33 1 FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860		6.500,00	385,06D	385,06D
14/01/2022	261106	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	374,61D	374,61D
14/01/2022	261107	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	364,16D	364,16D
14/01/2022	262059	68524 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI PAGAMENTO BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI 14/01/2022 279 1 BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		364,16	0,00	0,00
17/01/2022	261110	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	63.379,83		63.379,83D	63.379,83D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
17/01/2022	257488	68254 - EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIP. DE INENDIO E TEL. LTDA EPP PAGAMENTO EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIP. DE INENDIO E TEL. LTDA EPP 28/12/2021 8335 1 EXTIN MASTER - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO E TELEFONIA LTDA		784,00	62.595,83D	62.595,83D
17/01/2022	257490	2196 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME PAGAMENTO EMERSON CARRETEIRO GARCA ME 07/01/2022 8561 1 EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		114,00	62.481,83D	62.481,83D
17/01/2022	257492	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 03/01/2022 222639682 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		15.552,55	46.929,28D	46.929,28D
17/01/2022	257494	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 04/01/2022 69 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		35.000,00	11.929,28D	11.929,28D
17/01/2022	257496	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 15/01/2022 10636 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		585,00	11.344,28D	11.344,28D
17/01/2022	257498	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 15/01/2022 176975 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		3.273,70	8.070,58D	8.070,58D
17/01/2022	257500	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 17/01/2022 633312 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.962,00	6.108,58D	6.108,58D
17/01/2022	257502	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICO OLIMPIO EIRELI EPP 15/01/2022 132578 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		375,00	5.733,58D	5.733,58D
17/01/2022	257504	69038 - ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI PAGAMENTO ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI 15/01/2022 9207 1 ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI		126,72	5.606,86D	5.606,86D
17/01/2022	257506	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 16/01/ 2022 395609 1 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		506,00	5.100,86D	5.100,86D
17/01/2022	257508	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 15/01/2022 226160 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		1.549,88	3.550,98D	3.550,98D
17/01/2022	257510	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 17/01/2022 12767 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		246,73	3.304,25D	3.304,25D
17/01/2022	257512	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 17/01/2022 12768 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.797,64	1.506,61D	1.506,61D
17/01/2022	257514	69039 - MILI S/A PAGAMENTO MILI S/A 18/ 01/2022 109330 1 MILI S/A		913,20	593,41D	593,41D
17/01/2022	257516	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 15/01/2022 20926 1 ACACIO VIASSELLI - ME		440,00	153,41D	153,41D
17/01/2022	261109	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	142,96D	142,96D
17/01/2022	261157	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 17/01/2022 1232992 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		142,96	0,00	0,00
19/01/2022	261111	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	591.252,55		591.252,55D	591.252,55D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
19/01/2022	257518	68883 - MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA PAGAMENTO MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA 26/01/2022 165 1 MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		687,02	590.565,53D	590.565,53D
19/01/2022	257522	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 23/12/2021 3210 1 MESSER		541,90	590.023,63D	590.023,63D
19/01/2022	257524	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS 06/01/2022 17322 1 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		3.150,00	586.873,63D	586.873,63D
19/01/2022	257526	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA PAGAMENTO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA 22/12/2021 19775 1 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		60,00	586.813,63D	586.813,63D
19/01/2022	257528	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 07/01/2022 42733 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		418,20	586.395,43D	586.395,43D
19/01/2022	257530	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 07/01/2022 42735 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		91,80	586.303,63D	586.303,63D
19/01/2022	257532	68506 - LIFE COBRANÇAS LTDA PAGAMENTO LIFE COBRANÇAS LTDA 03/01/2022 3197064 1 LIFE COBRANÇAS LTDA		1.936,32	584.367,31D	584.367,31D
19/01/2022	257534	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 19/01/2022 258677 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		651,72	583.715,59D	583.715,59D
19/01/2022	257536	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 19/01/2022 258685 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		791,22	582.924,37D	582.924,37D
19/01/2022	257538	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 21/01/2022 14256 1 ALFALAGOS LTDA		3.616,05	579.308,32D	579.308,32D
19/01/2022	257540	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA PAGAMENTO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA 21/01/2022 97304 1 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		271,71	579.036,61D	579.036,61D
19/01/2022	257542	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 20/01/2022 22348 1 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		1.459,30	577.577,31D	577.577,31D
19/01/2022	257544	68849 - SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA 31/12/2021 709 1 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA		1.589,81	575.987,50D	575.987,50D
19/01/2022	257546	69041 - MARIA APARECIDA BISPO 20023818875 PAGAMENTO MARIA APARECIDA BISPO 20023818875 21/01/2022 302 1 MARIA APARECIDA BISPO 20023818875		949,00	575.038,50D	575.038,50D
19/01/2022	257550	68265 - DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI PAGAMENTO DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI 19/01/2022 2395 1 DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI		80,00	574.958,50D	574.958,50D
19/01/2022	257552	69042 - MARIFREIOS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA PAGAMENTO MARIFREIOS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA 19/01/2022 13314 1 MARIFREIOS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA		350,00	574.608,50D	574.608,50D
19/01/2022	257554	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 19/01/2022 5865693 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		930,30	573.678,20D	573.678,20D
19/01/2022	257556	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 31/12/2021 450 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		5.544,80	568.133,40D	568.133,40D
19/01/2022	257558	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 06/01/2022 1228 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		946,03	567.187,37D	567.187,37D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
19/01/2022	257560	68883 - MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA PAGAMENTO MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA 25/01/2022 20534 1 MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		396,54	566.790,83D	566.790,83D
19/01/2022	257709	5742 - MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA PAGAMENTO MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA 19/01/2022 9464 3 MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA		963,00	565.827,83D	565.827,83D
19/01/2022	257718	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/02/2022 292599 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		691,20	565.136,63D	565.136,63D
19/01/2022	261112	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	565.126,18D	565.126,18D
19/01/2022	261113	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		562.625,84	2.500,34D	2.500,34D
19/01/2022	261159	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 19/01/2022 8523 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		353,88	2.146,46D	2.146,46D
19/01/2022	261160	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER PAGAMENTO CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		883,20	1.263,26D	1.263,26D
19/01/2022	261163	68466 - COLLY & BARATTO LTDA ME PAGAMENTO COLLY & BARATTO LTDA ME 25/12/2021 1110 3 COLLY & BARATTO LTDA ME		1.166,66	96,60D	96,60D
19/01/2022	261173	68937 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. PAGAMENTO MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		96,60	0,00	0,00
20/01/2022	261122	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	26.863,65		26.863,65D	26.863,65D
20/01/2022	261114	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		3.227,39	23.636,26D	23.636,26D
20/01/2022	261115	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		10.004,91	13.631,35D	13.631,35D
20/01/2022	261116	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		89,08	13.542,27D	13.542,27D
20/01/2022	261117	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.611,00	11.931,27D	11.931,27D
20/01/2022	261118	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.994,10	6.937,17D	6.937,17D
20/01/2022	261119	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		55,08	6.882,09D	6.882,09D
20/01/2022	261120	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.171,24	4.710,85D	4.710,85D
20/01/2022	261121	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.710,85	0,00	0,00
24/01/2022	261124	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	21.715,73		21.715,73D	21.715,73D
24/01/2022	257562	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 11/01/ 2022 1579 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	17.515,73D	17.515,73D
24/01/2022	257564	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL - LTDA PAGAMENTO ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 05/01/2022 1619 1 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		835,26	16.680,47D	16.680,47D
24/01/2022	257569	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 17/01/2022 7718 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		4.308,00	12.372,47D	12.372,47D
24/01/2022	257571	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 17/01/2022 20272 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		1.969,69	10.402,78D	10.402,78D
24/01/2022	257575	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 17/01/2022 20273 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		499,13	9.903,65D	9.903,65D
24/01/2022	257579	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES 02/12/2021 20900 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACAO		1.125,08	8.778,57D	8.778,57D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
24/01/2022	257581	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA PAGAMENTO STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA 30/12/2021 119922 1 STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS		2.124,80	6.653,77D	6.653,77D
24/01/2022	257583	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 27/12/2021 85334736 1 MESSER		1.557,18	5.096,59D	5.096,59D
24/01/2022	257585	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 27/12/2021 85334737 1 MESSER		710,07	4.386,52D	4.386,52D
24/01/2022	257589	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 24/01/2022 3708 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		300,42	4.086,10D	4.086,10D
24/01/2022	257591	68934 - ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819 PAGAMENTO ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819 24/01/2022 4 1 ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819		261,77	3.824,33D	3.824,33D
24/01/2022	257710	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 23/01/2022 5756752 3 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		649,14	3.175,19D	3.175,19D
24/01/2022	261123	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	3.164,74D	3.164,74D
24/01/2022	261175	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 24/01/2022 3724 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		1.152,00	2.012,74D	2.012,74D
24/01/2022	261177	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A PAGAMENTO BIONEXO DO BRASIL S A 24/01/2022 262858 1 BIONEXO DO BRASIL S A		857,38	1.155,36D	1.155,36D
24/01/2022	261178	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 26/01/2022 5813745 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		607,26	548,10D	548,10D
24/01/2022	261179	2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 18/01/2022 567881 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		540,00	8,10D	8,10D
24/01/2022	261180	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES JUROS 18/01/2022 567881 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		8,10	0,00	0,00
26/01/2022	261125	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA ESTORNO	963,85		963,85D	963,85D
26/01/2022	261135	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	286.786,71		287.750,56D	287.750,56D
26/01/2022	257593	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA PAGAMENTO CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA 14/01/2022 17 1 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA		11.000,00	276.750,56D	276.750,56D
26/01/2022	257595	68823 - LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO PAGAMENTO LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO 13/01/2022 21 1 LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO		600,00	276.150,56D	276.150,56D
26/01/2022	257597	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI PAGAMENTO CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI 13/01/2022 49 1 CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		15.400,00	260.750,56D	260.750,56D
26/01/2022	257599	68376 - CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA 13/01/2022 63 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA		1.200,00	259.550,56D	259.550,56D
26/01/2022	257601	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 13/01/2022 86 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		3.378,60	256.171,96D	256.171,96D
26/01/2022	257606	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 13/01/2022 89 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		2.000,00	254.171,96D	254.171,96D
26/01/2022	257608	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 13/01/2022 90 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		9.000,00	245.171,96D	245.171,96D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891	- 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
26/01/2022	257610	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 17/01/2022 91 1 JOAO DEIVID MORA		3.000,00	242.171,96D	242.171,96D
26/01/2022	257612	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 17/01/2022 92 1 JOAO DEIVID MORA		2.000,00	240.171,96D	240.171,96D
26/01/2022	257616	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 13/01/2022 114 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		26.278,00	213.893,96D	213.893,96D
26/01/2022	257621	68119 - ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA PAGAMENTO ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA 17/01/2022 135 1 ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA		300,00	213.593,96D	213.593,96D
26/01/2022	257623	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 14/01/2022 149 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		14.841,91	198.752,05D	198.752,05D
26/01/2022	257628	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 14/01/2022 150 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	194.059,55D	194.059,55D
26/01/2022	257633	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 13/01/2022 274 1 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		13.420,55	180.639,00D	180.639,00D
26/01/2022	257638	3574 - COSTA & GIL SAÚDE S/ S PAGAMENTO COSTA & GIL SAÚDE S/S 13/01/2022 295 1 COSTA & GIL SAÚDE S/S		15.203,70	165.435,30D	165.435,30D
26/01/2022	257643	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA PAGAMENTO JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA 21/12/2021 601 1 JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		2.752,00	162.683,30D	162.683,30D
26/01/2022	257646	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 13/01/2022 603 1 CLINICA MIRANDA LTDA		27.460,51	135.222,79D	135.222,79D
26/01/2022	257651	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 13/01/2022 604 1 CLINICA MIRANDA LTDA		938,50	134.284,29D	134.284,29D
26/01/2022	257656	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 13/01/2022 832 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		24.800,00	109.484,29D	109.484,29D
26/01/2022	257658	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 13/01/2022 962 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		2.205,47	107.278,82D	107.278,82D
26/01/2022	257663	1929 - BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA PAGAMENTO BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA 24/01/2022 1093 1 BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA		1.150,00	106.128,82D	106.128,82D
26/01/2022	257665	68599 - FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 13/01/2022 1539 1 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		18.827,81	87.301,01D	87.301,01D
26/01/2022	257670	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 13/01/2022 1867 1 CLINICA MEDICA HAMZE		1.295,13	86.005,88D	86.005,88D
26/01/2022	257675	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 13/01/2022 1870 1 CLINICA MEDICA HAMZE		30.100,16	55.905,72D	55.905,72D
26/01/2022	257680	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 12/01/2022 3474 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.786,35	51.119,37D	51.119,37D
26/01/2022	257685	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 13/01/2022 3480 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		14.302,74	36.816,63D	36.816,63D
26/01/2022	257690	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 29/12/2021 15465 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.300,00	35.516,63D	35.516,63D
26/01/2022	257692	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 26/01/2022 299878 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.882,59	33.634,04D	33.634,04D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
26/01/2022	257694	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 26/01/2022 299881 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		986,93	32.647,11D	32.647,11D
26/01/2022	257696	2212 - G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA PAGAMENTO G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 29/01/2022 147091 1 G. B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		62,00	32.585,11D	32.585,11D
26/01/2022	257698	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 27/01/2022 1235584 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		301,98	32.283,13D	32.283,13D
26/01/2022	257716	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 30/01/2022 12634 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.247,00	31.036,13D	31.036,13D
26/01/2022	257717	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 31/01/2022 24072 2 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		1.710,31	29.325,82D	29.325,82D
26/01/2022	257719	5742 - MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA PAGAMENTO MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA 01/02/2022 9512 2 MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA		664,00	28.661,82D	28.661,82D
26/01/2022	257721	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 14/02/2022 311535 2 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.142,61	27.519,21D	27.519,21D
26/01/2022	261126	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.508,76D	27.508,76D
26/01/2022	261127	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.498,31D	27.498,31D
26/01/2022	261128	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.487,86D	27.487,86D
26/01/2022	261129	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.477,41D	27.477,41D
26/01/2022	261130	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.466,96D	27.466,96D
26/01/2022	261131	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.456,51D	27.456,51D
26/01/2022	261132	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.446,06D	27.446,06D
26/01/2022	261133	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.435,61D	27.435,61D
26/01/2022	261134	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	27.425,16D	27.425,16D
26/01/2022	261181	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA VALOR REF		963,85	26.461,31D	26.461,31D
26/01/2022	261182	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 13/02/2022 1006 2 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.463,67	23.997,64D	23.997,64D
26/01/2022	261187	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 26/01/2022 104 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	0,00	0,00
27/01/2022	261143	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	21.190,55		21.190,55D	21.190,55D
27/01/2022	261136	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		2.847,56	18.342,99D	18.342,99D
27/01/2022	261137	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		2.572,08	15.770,91D	15.770,91D
27/01/2022	261138	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		10.635,06	5.135,85D	5.135,85D
27/01/2022	261139	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		2.577,83	2.558,02D	2.558,02D
27/01/2022	261140	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		2.537,12	20,90D	20,90D
27/01/2022	261141	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10,45D	10,45D
27/01/2022	261142	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
28/01/2022	261146	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	9.577,40		9.577,40D	9.577,40D
28/01/2022	257700	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 24/01/2022 4029 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	5.577,40D	5.577,40D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
28/01/2022	257702	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 24/01/2022 4031 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	1.577,40D	1.577,40D
28/01/2022	257704	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 26/01/2022 4067 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		589,50	987,90D	987,90D
28/01/2022	261144	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	977,45D	977,45D
28/01/2022	261145	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		13,60	963,85D	963,85D
28/01/2022	261189	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/01/2022 12797 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		963,85	0,00	0,00
31/01/2022	261255	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	184,45		184,45D	184,45D
31/01/2022	257706	68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. PAGAMENTO PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. 29/01/2022 2922 1 PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		174,00	10,45D	10,45D
31/01/2022	261256	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
Total do mês:			1.909.269,15	1.909.269,15		
Total da conta:			1.909.269,15	1.909.269,15		

Antonio Carlos Pinoti Affonso

CPF: 018.587.358-82

JULIANA DOS SANTOS VALENTIM

Reg. no CRC - SP sob o No. 328825/09

CPF: 343.429.358-21



Consultas - Extrato de conta corrente

G3313113282748381
31/01/2022 14:18:45

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	10.301	3.430,00 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME	10.302	3.027,34 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	10.303	1.006,25 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	10.304	908,60 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	10.305	1.517,14 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	10.306	15.925,00 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	10.307	563,50 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	10.308	691,20 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROFORT	10.309	912,00 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VERSATIL FUNDO DE INV EM DIREITOS CRED	10.310	462,00 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	10.311	228,40 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	10.312	96,99 D	
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR	10.313	664,00 D	
03/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	29.432,42 C	0,00 C
05/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONSTRUART	10.501	12,75 D	
05/01/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/01/2022	800.051.300.106.821	135,50 D	
05/01/2022		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/01/2022	810.051.300.076.818	60,00 D	
05/01/2022		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/01/2022	810.051.300.270.624	70,00 D	
05/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	278,25 C	0,00 C
06/01/2022		0290	99015	870 Transferência recebida 06/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	291.252,55 C	
06/01/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	191.126.224	300.000,00 C	
06/01/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 06/01 0290 27083-0 RADUAN E FRONT	550.290.000.027.083	331,50 D	
06/01/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.144	244.957,22 D	
06/01/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.146	47.978,78 D	
06/01/2022		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	297.985,05 D	0,00 C
07/01/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/01 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	1.428,91 D	
07/01/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/01 0141 73055-6 ANA C L CREPAL	550.141.000.073.055	3.226,22 D	
07/01/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.076.254	2.391,45 D	

		07/01 0141 76254-7 AKAUANA THAYNA		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	2.351,92 D
		07/01 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.473,47 D
		07/01 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.444,21 D
		07/01 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.940	1.312,25 D
		07/01 0290 33940-7 GISELA APARECI		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.458,75 D
		07/01 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	2.305,42 D
		07/01 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.526,69 D
		07/01 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D
		07/01 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	2.422,46 D
		07/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.701	5.000,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.702	13.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.703	802,73 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.704	187,00 D
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.705	38.284,28 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.706	9.192,03 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.707	2.727,43 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.708	1.443,84 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.709	1.669,42 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.710	1.372,37 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.711	1.430,41 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.712	1.547,31 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.713	2.705,05 D
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.714	1.472,78 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.715	2.407,42 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.716	2.357,84 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.717	1.991,41 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.718	2.750,53 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.719	1.896,46 D
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.720	1.893,85 D
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.721	2.060,97 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.722	2.224,67 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.723	1.769,09 D
		033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		

07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.724	1.808,65 D
		237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA		
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.725	1.562,07 D
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.223.550	10,45 D
		Cobrança referente 07/01/2022		
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.223.551	10,45 D
		Cobrança referente 07/01/2022		
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.223.552	10,45 D
		Cobrança referente 07/01/2022		
07/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.071.200.357.127	241,40 D
		Cobrança referente 07/01/2022		
07/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.071.200.357.128	54,40 D
		Cobrança referente 07/01/2022		
07/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	127.806,43 C 0,00 C
10/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.348.000.301.097	707,53 D
		10/01 3348 301097-X CIRURGICA FERN		
10/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.899.000.023.894	6.554,18 D
		10/01 6899 23894-5 GABRIELA OLIVE		
10/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.704	58,73 D
10/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.705	2.469,68 D
10/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.706	1.792,94 D
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.001	133,68 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.002	1.428,00 D
		CM HOSPITALAR LTDA		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.003	747,30 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.004	206,70 D
		INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.005	141,90 D
		INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.006	2.519,48 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.007	1.586,00 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.008	68,77 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.009	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.010	1.195,86 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.011	528,87 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.012	680,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.013	460,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
10/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.014	879,67 D
		403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.015	1.142,40 D
		CM HOSPITALAR LTDA		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.016	3.797,53 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
10/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.017	196,00 D
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.018	201,20 D
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		
10/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.019	360,22 D
		237 3929 94617597204 WALLESON DA COSTA		
10/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.101.200.168.695	10,45 D
		Cobrança referente 10/01/2022		
10/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.101.200.168.696	10,45 D
		Cobrança referente 10/01/2022		
10/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.101.200.168.697	10,45 D

Cobrança referente 10/01/2022					
10/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	28.487,99 C	0,00 C
11/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.111.200.350.327	3,40 D	
Cobrança referente 11/01/2022					
11/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.111.200.350.328	3,40 D	
Cobrança referente 11/01/2022					
11/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.111.200.350.329	3,40 D	
Cobrança referente 11/01/2022					
11/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	10,20 C	0,00 C
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.201	440,00 D	
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP					
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.202	405,00 D	
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.203	25,40 D	
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
12/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	870,40 C	0,00 C
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.301	727,06 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.302	1.626,64 D	
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.303	1.107,00 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.304	269,66 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.305	1.142,61 D	
LONDRICIR					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.306	691,20 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.307	187,87 D	
ACACIO VIASSELI ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.308	59,04 D	
ACACIO VIASSELI ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.309	46,16 D	
ACACIO VIASSELI ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.310	27,80 D	
ACACIO VIASSELI ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.311	2.463,67 D	
ROSSANO LIRA LOZANO ME					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.312	88,00 D	
PAULO CESAR DE LIMA FREITAS					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.313	357,91 D	
MOVEIS HIRATA					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.314	1.766,60 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
13/01/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	11.315	271,42 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	11.316	46,80 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	11.317	3.252,40 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.318	2.352,72 D	
MESSER GASES LTDA					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.319	884,62 D	
MESSER GASES LTDA					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.320	88,00 D	
PAULO CESAR DE LIMA FREITAS					
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.321	23,10 D	
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
13/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.322	84.840,40 D	
341 0049 026392666000126 WINTER - GEST					
13/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.131.100.066.680	10,45 D	
Cobrança referente 13/01/2022					
13/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	102.331,13 C	0,00 C
14/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.401	6.500,00 D	
033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC					

14/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.402	364,16 D
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
14/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.100.032.070	10,45 D
		Cobrança referente 14/01/2022		
14/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.100.032.071	10,45 D
		Cobrança referente 14/01/2022		
14/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6.885,06 C 0,00 C
17/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	114,00 D
		17/01 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.701	1.549,88 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.702	142,96 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.703	3.273,70 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.704	375,00 D
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.705	585,00 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.706	126,72 D
		ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.707	506,00 D
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.708	1.962,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.709	440,00 D
		ACACIO VIASELI ME		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.710	784,00 D
		EXTIN MASTER - COM DE EQUIP IN		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.711	246,73 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.712	1.797,64 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.713	15.552,55 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
17/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.714	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.715	913,20 D
		MILI S/A		
17/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.171.200.052.768	10,45 D
		Cobrança referente 17/01/2022		
17/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	63.379,83 C 0,00 C
19/01/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	591.252,55 C
		19/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
19/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.544,80 D
		19/01 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
19/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	946,03 D
		19/01 0290 84600-7 WELINTON GONCA		
19/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.109.500	1.083,56 D
		19/01 6504 109500-5 MICRODENT APAR		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.901	651,72 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.902	791,22 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.903	91,80 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.904	3.150,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.905	3.616,05 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.906	963,00 D
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.907	80,00 D
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP		
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.908	930,30 D

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.909	353,88 D	
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.910	350,00 D	
MARIFREIOS					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.911	1.936,32 D	
LIFE COBRANCAS LTDA					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.912	418,20 D	
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.913	883,20 D	
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.914	541,90 D	
MESSER GASES LTDA					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.915	1.166,66 D	
COLLY BARATTO LTDA - ME					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.916	691,20 D	
BANCO SOFISA S/A					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.917	1.459,30 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.918	331,71 D	
GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.919	949,00 D	
MARIA APARECIDA BISPO					
19/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.920	1.589,81 D	
104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA					
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.921	96,60 D	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.					
19/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.191.100.012.137	10,45 D	
Cobrança referente 19/01/2022					
19/01/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	562.625,84 D 0,00 C	
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.001	3.227,39 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.002	10.004,91 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.003	89,08 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.004	1.611,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.005	4.994,10 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.006	55,08 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.007	2.171,24 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.008	4.710,85 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	26.863,65 C 0,00 C	
24/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
24/01 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
24/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	499,13 D	
24/01 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
24/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.969,69 D	
24/01 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.401	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I MLTDA ME					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.402	4.200,00 D	
POLITEC					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.403	649,14 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.404	1.557,18 D	
MESSER GASES LTDA					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.405	710,07 D	
MESSER GASES LTDA					
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.406	1.152,00 D	
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI					

24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.407	300,42 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROF		
24/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.408	261,77 D
		033 0218 038278450000113 ANDREA CAROLI		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.409	857,38 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.410	4.308,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.411	2.124,80 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.412	607,26 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.413	548,10 D
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S		
24/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.518.047	10,45 D
		Cobrança referente 24/01/2022		
24/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	21.715,73 C 0,00 C
26/01/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	8	963,85 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	14.841,91 D
		26/01 0114 16448-8 B. S N S M - M		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.692,50 D
		26/01 0114 16448-8 B. S N S M - M		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598	600,00 D
		26/01 0141 76568-8 LEONARDO H VIZ		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	15.400,00 D
		26/01 0148 28339-8 CPS S MEDICINA		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.200,00 D
		26/01 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	1.150,00 D
		26/01 0290 26766-X BELLUZZI BELLU		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.601	1.882,59 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.602	986,93 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.603	301,98 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.604	1.142,61 D
		LONDRICIR		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.605	2.463,67 D
		ROSSANO LIRA LOZANO ME		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.606	1.300,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.607	62,00 D
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.608	1.710,31 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.609	1.247,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.610	664,00 D
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.611	2.752,00 D
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.612	23.997,64 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.613	18.827,81 D
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.614	2.205,47 D
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.615	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.616	1.295,13 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.617	30.100,16 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		

26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.618	13.420,55 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.619	15.203,70 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.620	26.278,00 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.621	3.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.622	3.378,60 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.623	11.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.624	2.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.625	14.302,74 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.626	27.460,51 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.627	24.800,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.628	9.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.629	300,00 D
		ALBUQUERQUE E GARCIA LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.630	938,50 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.631	2.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.632	963,85 D
		237 0051 005335433000111 3 S - COMERCI		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.486	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.487	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.488	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.489	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.490	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.491	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.492	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.493	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.494	10,45 D
		Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	286.786,71 C 0,00 C
27/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.254	2.847,56 D
		27/01 0141 76254-7 AKAUANA THAYNA		
27/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	2.572,08 D
		27/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
27/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.774	10.635,06 D
27/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.701	2.577,83 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
27/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.702	2.537,12 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
27/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.271.100.185.128	10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2022		
27/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.271.100.185.129	10,45 D
		Cobrança referente 27/01/2022		
27/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	21.190,55 C 0,00 C
28/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.801	4.000,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3361009303184831
10/02/2022 09:39:29

Cliente
Agência 3062-7
Conta 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência JANEIRO/2022

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	170.481,36			16.578,254870		
03/01/2022	RESGATE	29.432,42	11,50	38,57	2.866,193043	10,286289009	13.712,061827
	Aplicação 17/12/2021	29.432,42	11,50	38,57	2.866,193043		
05/01/2022	RESGATE	278,25	0,14	0,36	27,084166	10,291991146	13.684,977661
	Aplicação 17/12/2021	278,25	0,14	0,36	27,084166		
06/01/2022	APLICAÇÃO	297.985,05			28.945,012316	10,294866927	42.629,989977
07/01/2022	RESGATE	127.806,43	83,67	159,39	12.434,741764	10,297720084	30.195,248213
	Aplicação 17/12/2021	127.806,43	83,67	159,39	12.434,741764		
10/01/2022	RESGATE	28.487,99	10,57	19,08	2.768,507002	10,300728871	27.426,741211
	Aplicação 17/12/2021	12.856,62	10,29	11,43	1.250,235897		
	Aplicação 06/01/2022	15.631,37	0,28	7,65	1.518,271105		
11/01/2022	RESGATE	10,20			0,989950	10,303547494	27.425,751261
	Aplicação 06/01/2022	10,20			0,989950		
12/01/2022	RESGATE	870,40	0,04	0,78	84,531437	10,306461449	27.341,219824
	Aplicação 06/01/2022	870,40	0,04	0,78	84,531437		
13/01/2022	RESGATE	102.331,13	7,77	109,48	9.937,411135	10,309363134	17.403,808689
	Aplicação 06/01/2022	102.331,13	7,77	109,48	9.937,411135		
14/01/2022	RESGATE	6.885,06	0,70	8,47	668,548720	10,312232739	16.735,259969
	Aplicação 06/01/2022	6.885,06	0,70	8,47	668,548720		
17/01/2022	RESGATE	63.379,83	10,39	78,69	6.152,968743	10,315168604	10.582,291226
	Aplicação 06/01/2022	63.379,83	10,39	78,69	6.152,968743		
19/01/2022	APLICAÇÃO	562.625,84			54.512,749579	10,320995443	65.095,040805
20/01/2022	RESGATE	26.863,65	8,00	40,10	2.606,743557	10,323896239	62.488,297248
	Aplicação 06/01/2022	26.863,65	8,00	40,10	2.606,743557		
24/01/2022	RESGATE	21.715,73	9,89	29,32	2.106,060551	10,329684013	60.382,236697
	Aplicação 06/01/2022	21.715,73	9,89	29,32	2.106,060551		
26/01/2022	RESGATE	286.786,71	53,38	322,57	27.783,774583	10,335624454	32.598,462114
	Aplicação 06/01/2022	60.549,80	36,07	78,94	5.869,487118		
	Aplicação 19/01/2022	226.236,91	17,31	243,63	21.914,287465		
27/01/2022	RESGATE	21.190,55	2,18	26,22	2.052,420160	10,338502037	30.546,041954
	Aplicação 19/01/2022	21.190,55	2,18	26,22	2.052,420160		
28/01/2022	RESGATE	9.577,40	1,27	13,24	927,525040	10,341402753	29.618,516914
	Aplicação 19/01/2022	9.577,40	1,27	13,24	927,525040		
31/01/2022	RESGATE	184,45	0,03	0,24	17,857296	10,344231574	29.600,659618
	Aplicação 19/01/2022	184,45	0,03	0,24	17,857296		
31/01/2022	SALDO ATUAL	306.196,08			29.600,659618		29.600,659618

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	170.481,36
APLICAÇÕES (+)	860.610,89
RESGATES (-)	725.800,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.950,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	199,53
IOF (-)	846,51
RENDIMENTO LÍQUIDO	904,03
SALDO ATUAL =	306.196,08

Valor da Cota

31/12/2021	10,283432021
31/01/2022	10,344231574

Rentabilidade

No mês	0,5912
No ano	0,5912

Últimos 12 meses 3,1460

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 06/01/2022	EMPENHO: 20037
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: EX - Extra orçament

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinarios

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	2.749.293,65	291.252,55	-3.040.546,

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.840/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTA
------	--------	-------	-----	------	--------------	------

VALOR TOTAL DOS ITENS	291.252,55
-----------------------	------------

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--------------------	------

20037

LIQUIDO	291.252,55
---------	------------

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: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº: FICHA: **8007** DATA: 30/12/2021 VENCIMENTO: 06/01/2022 EMPENHO: **20036**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: EX - Extra orçamen

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinarios

521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	3.968.415,75	300.000,00	-4.268.415,75

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.840/2021 1DOC.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTA
-------------	-------	----------	--------------	------

VALOR TOTAL DOS ITENS 300.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

20036 LIQUIDO 300.000,00

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: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

1111 1.2

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 25/01/2022	EMPENHO: 20038
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: EX - Extra orçamen

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinarios

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	3.040.546,20	591.252,55	-3.631.798

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.840/2021 1DOC.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTA
-------------	-------	----------	--------------	------

VALOR TOTAL DOS ITENS	591.252,5
-----------------------	-----------

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--------------------	------

20038

LIQUIDO	591.252,55
---------	------------

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/CPP: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:



NOTA DE DEBITO

000042

Número
639580-NDData de Emissão
24/11/2021

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 28 R\$3.500,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$70,00

Pedido Web: 1119642 Ped GP: 36302494 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL:

R\$ 3.430,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

VALOR DE NOTA DE DEBITO

FORMA DE PAGAMENTO

639580-ND

R\$ 3.430,00

03/01/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 639580 de 24/11/2021.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1119642

Valor (R\$): 3.500,00

Realizado em: 24/11/2021

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/12/2021

Valor dos Benefícios (R\$): 3.500,00

Quantidade de Beneficiários: 28

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A DE LIMA	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA UTI	R\$ 125,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA S D A S	GARCA UTI	R\$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDERA DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DONA	GARCA UTI	R\$ 125,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 125,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 125,00
399.743.748-39	39974374839	JULIANE D S S TORETTI	GARCA UTI	R\$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L DOSS	GARCA UTI	R\$ 125,00
124.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

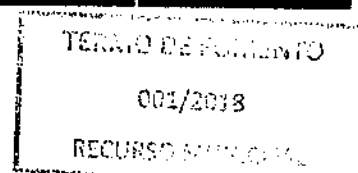
Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 125,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVAM	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE COUTINHO	GARCA UTI	R\$ 125,00
422.694.148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
374.812.858-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R\$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINIRAMOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
432.073.198-07	43207319807	VINICIUS D DOS A	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON D A C DOSS	GARCA UTI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/12/2021	28	R\$ 3.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	28
					R\$ 3.500,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -70,00	1	-R\$ 70,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 70,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 3.500,00
Taxas			-R\$ 70,00
TOTAL			R\$ 3.430,00





Consultas - Emissão de comprovantes

G3340614201581621
06/02/2022 18:46:03

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:43
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090405481017293981658220009188540000343000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.301

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.430,00

VALOR COBRADO 3.430,00

NR.AUTENTICACAO 3.65A.1B3.702.2AF.DE1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 724 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

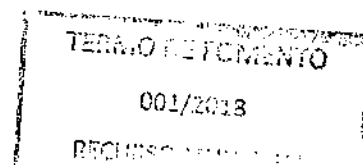
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 09/11/2021 Valor Total: R\$ 9.082,00.
Emissão: 09/11/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 9.082,00

NF-e
Nº 000.00
Série 0

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD
PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP:
17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.916
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0049 1616 4900

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

135211328850048 09/11/2021 17:15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

09/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:14:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO EST

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 4916 - Valor Original: R\$ 9.082,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.082,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	07/12/2021	Vencimento	21/12/2021	Vencimento	04/01/2022
Valor	R\$ 3.027,33	Valor	R\$ 3.027,33	Valor	R\$ 3.027,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,07 (23,68 %)	9,08
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	9,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-4

ENDEREÇO

PIAUI, 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,000

PESO LÍQUIDO

53

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
18	PERÓXIDO P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	8,0000	373,0000	0,00	2.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103	38210060	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID.	38220090	0102	5102	PCT	6,0000	158,0000	0,00	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //

PEDIDO: 14994 Condição de pagamento: 28/42/56 dias

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.

% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 275,18

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos aproximados R\$ 716,59 Fed., R\$ 1.434,48 Esp., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.C

Flávia Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

11 NOV. 2021

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2013

RECIBO DE RECEBIMENTO

U.T.I.

LANÇADO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399827380140000000402454601010188550000302734

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.302

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.027,34

VALOR COBRADO 3.027,34

=====

NR.AUTENTICACAO 7.419.822.833.3D8.3C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

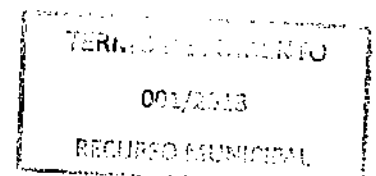
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.025.741
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0257 4110 0698 575

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211339646739 - 11/11/2021 12:58:34

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	09/12/2021	Venc	06/01/2022
Valor	R\$ 1.006,25	Valor	R\$ 1.006,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ICP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-ICP	TOTAL PRODUTOS
2.012,50	241,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IMPORTAÇÃO						TOTAL DA NOTA
0,00						2.012,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA 10.2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALQ
13222	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 ABL G/7 Lote: 109780C Ql: 7 Val: 30/09/23 FCI:956F1F7F-B686-40BF-98C3-06782FFB61BA	30042059	500	5102	CX	7	287,5000	2.012,50	2.012,50	241,50			12,00	

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

12 NOV. 2021

U.T.I.

LANÇADO

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C. Contribuinte: PDC#193449839#BIONEXO

cebimento das 07:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00

DIDO DE COMPRA: PDC#193449839#BIONEXO

Endereço: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 697822 Pedido: PDC#193449839#B

t. fisco. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 270,68 Estadual: R\$ 241,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

emitida em 11/11/2021 às 12:58:36

www.geneb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005762572580708540002888570000100625

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.303

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.006,25

VALOR COBRADO 1.006,25

=====

NR.AUTENTICACAO C.5C4.F7F.77C.19B.D9F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

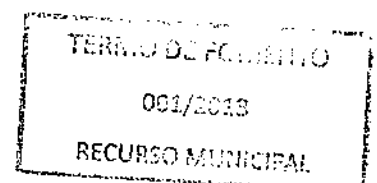
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



mcw
 PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

 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

 Nº: 405244
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1


CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4052 4410 0006 5780

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

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210234665770 11/11/2021 15:15:29

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

 CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

 NOME/RAZÃO SOCIAL
3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

 DATA DA EMISSÃO
 11/11/2021

 ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

 BAIRRO
WILLIAMS

 CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

 MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

 UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

 CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

 ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

 BAIRRO
WILLIAMS

 CEP
17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

 UF
SP

FONE/FAX

ATURA/ DUPLICATA

 FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

 NÚMERO DA FATURA
405244

VALOR ORIGINAL

1.817,20

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

1.817,20

 NÚMERO ORDEM
 001

 VENCIMENTO
 09/12/2021

 VALOR
 908,60

 NÚMERO ORDEM
 002

 VENCIMENTO
 06/01/2022

 VALOR
 908,60

 NÚMERO ORDEM
 003

 VENCIMENTO
 06/01/2022

 VALOR
 908,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.817,20

 VALOR DO ICMS
 218,06

 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

 VALOR DO ICMS ST
 0,00

 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.817,20

 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
 1.817,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

 NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS

 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do IPI em percento da Remessa (C/F)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

 CNPJ/CPF
 00.428.307/0017-55

 ENDEREÇO
R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

 MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO SUL

UF

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080194930

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

35,000

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	VALOR ICMS	VALOR IPI
235	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML WELLEAD - Trib aprox. neste item R\$: 30,94 Fed e 34,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2104010711 QTD: 100.000 VALID: 18/01/2026 FABRICAÇÃO: 01/04/2021	39269030	700	6108	UR	100.0000	4,9900	499,00	0,00	499,00	59,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
57547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 109,09 Fed e 207,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PRO17L QTD: 45.000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	40151900	000	6108	CX	45.0000	25,6000	1.152,00	0,00	1.152,00	138,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
9554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 10,30 Fed e 19,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122814 QTD: 60.000 VALID: 06/03/2024 FABRICAÇÃO: 06/03/2022	90183321	700	6108	UN	60.0000	2,7700	166,20	0,00	166,20	19,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 010831 Representante: MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 193449839.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 150,33 Fed e 262,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$109,04

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

 Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almoxarifado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

19 NOV. 2021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002342202000044806188570000090860

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 10.304

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 908,60

VALOR COBRADO 908,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.75D.12A.5E7.421.E79

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

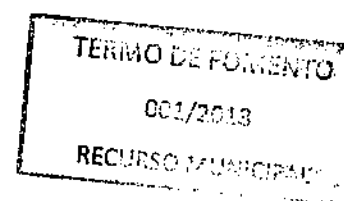
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.511.539 SÉRIE: 99
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ:45.349.461/0009-60	

	COMPANHIA ULTRAGAZ S A Rua Joaquim Pelegrina Lopes, nº 4-40 Bairro Distrito Industrial III - BAURU - SP FONE (14) 3109-4200 - CEP 17064-851	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.511.539 SÉRIE: 99 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1261 6021 9902 5700 5509 9000 5115 3911 0776 7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 61.602.199/0257-00		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 UF SP	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/12/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/12/2021 HORA DE SAÍDA 00:00:00
---	--	---	---

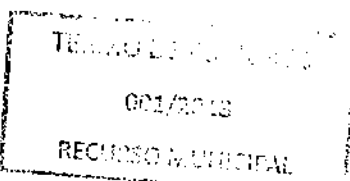
FATURA		511539 001 03/01/2022 1.517,14
--------	--	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.517,14
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 1.517,14		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Próprio (Remetente)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 61.602.199/0257-00
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ S A		MUNICÍPIO BAURU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114		
QUANTIDADE 143	ESPÉCIE KG	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 143,000	PESO LÍQUIDO 143,0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CDP. PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T/ UN. C	QTD. TRAB/ QTD. COM	VLN. UN. TRAB/ VLN. UN. COM	VLN. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLN. IPI	ALIQ. ICM
0120014	ONU 1075 GAS/EST DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	143,0000	10,6094	1.517,14			0,00	
									612,95	146,33		
LOCAL ENTREGA:												
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS - GARÇA - SP												
167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO) ATÉ 13 KG) - IMPOSTO ESTADUAL CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST												

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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega: AHBH RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIAMS BR 70 GARÇA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ICMS recolhido por substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO: 812,95 ICMS RETIDO ANTECIPADO: PLACA: DPR5999 ORDEM DE VENDA: 94903700 CORRENTISTA: 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$		

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091150365284293580429060009688540000151714

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.305

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.517,14

VALOR COBRADO 1.517,14

NR.AUTENTICACAO 9.CE6.AFF.8ED.67F.1B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

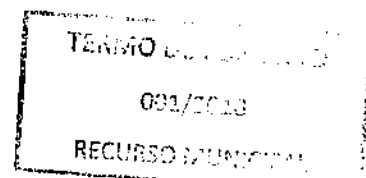
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





NOTA DE DEBITO

Número

639521-ND

Data de Emissão

24/11/2021

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 130 R\$16.250,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$325,00
 Pedido Web: 1119587 Ped GP: 36302431 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 15.925,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
639521-ND	R\$ 15.925,00	03/01/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 639521 de 24/11/2021.

TERMO DE PAGAMENTO
 002/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1119587

Realizado em: 24/11/2021

Valor (R\$): 16.250,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

icket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
437.636.618-83	43763661883	ADRIELE EVELYN F SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE A DON MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA L C BOTELHO	GARCA HSL	R\$ 125,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA F S DOS S	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

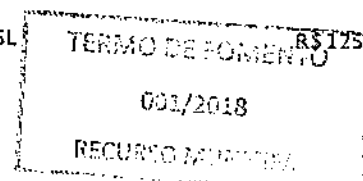
Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 125,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 125,00
711.897.778-00	71189777800	CARLOS A MANTOVANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 125,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 125,00
262.704.858-94	26270485894	CELIA D F DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE D DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA PEDRINA D D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE P LC	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO NC	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 125,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA DE O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 125,00
166.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCA HSL	R\$ 125,00
58.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
56.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 125,00
61.632.508-18	46163250818	ISABELA MIDE A B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
35.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DAS MORAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P P FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARAGDASVBOAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSALOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANET DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS HENRIQUE M DON	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS S PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

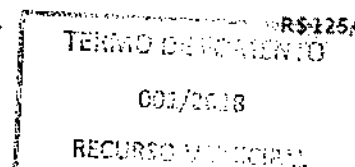
Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DE STURATTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
145.879.358-32	14587935832	ROSANE H DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRERS PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE SPIRES	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.529.068-05	17052906805	SELMA C DE B FRANCISCO	GARCA HSL	R\$ 125,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
330.851.448-62	33085144862	VALDINEI GUERRA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDAS CRUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/12/2021	130	R\$ 16.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	130
					R\$ 16.250,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
------	-------	------	-----------

TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)

R\$ -325,00

1

-R\$ 325,00

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO

-R\$ 325,00

RESUMO DO PRODUTO

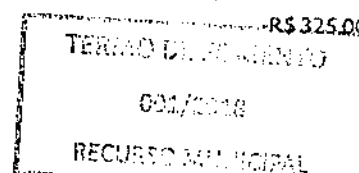
SUB TOTAL

Total de Benefícios

R\$ 16.250,00

Taxas

-R\$ 325,00



TOTAL	R\$ 15.925,00
-------	---------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090405480530293981658220009188540001592500

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.306

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 15.925,00

VALOR COBRADO 15.925,00

NR.AUTENTICACAO 9.CEA.7E2.6E8.765.FC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

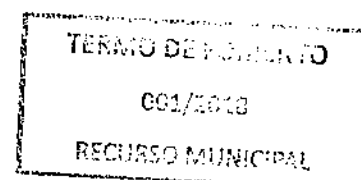
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 3048					
Data e Hora da Emissão		03/12/2021 14:50:50		Competência		3/12/2021		Código de Verificação		H8YA67F4H	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador do Serviço											
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		26.384.215/0001-47		Inscrição Municipal		72104		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200									
Complemento				Telefone		98770-2527		e-mail			
Tomador do Serviço											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Williams CEP: 17400-000									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 09/12 - HOSPITALAR											
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
Código do Serviço/Atividade											
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço											
Valor do Serviço R\$		575,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		575,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		575,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		11,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		563,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		11,50			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

TERMO DE RECEBIMENTO

03/12/2021

RECURSO MUNICIPAL

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 002013075

6/12/21

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300002614170188570000056350

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.307

NOSSO NUMERO 29700330000002614

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.720.B8E.E5B.91F.461

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

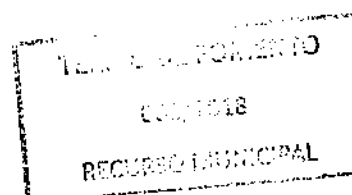
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

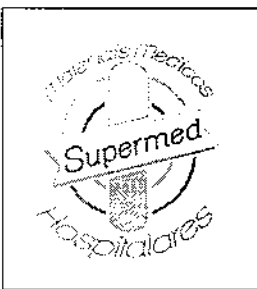


NF-e

Nº 292599
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4924-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 292599
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2925 9910 0083 3258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211492591887 09/12/2021 16:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
09 DEZ 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	06/01/2022	691,20	002	13/01/2022	691,20	003	20/01/2022	691,20
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.073,60	373,25	0,00	0,00	2.073,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.073,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,05	PESO LÍQUIDO 22,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28983	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO G C/20-LUVIX LT NM099 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM099, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/202- 1, Data Val: 30/06/2026)	40151900	000	5102	CX	1	691,2000	691,20	691,20	124,42		18,00	
28984	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/20-LUVIX LT NM101 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM101, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/202- 1, Data Val: 30/06/2026)	40151900	000	5102	CX	2	691,2000	1.382,40	1.382,40	248,83		18,00	

Flávio Neves da Sil
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

14 DEZ. 2021

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARV3: ID 197710204

Protocolo: 291776

Impressa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Endereço de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

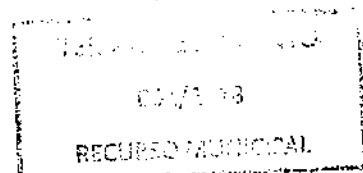
PARA CUMPRIR INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

DE VALORES NO NÚMERO (11) 4934-1703

PARA VALORES NO NÚMERO (11) 4934-1703

PARA VALORES NO NÚMERO (11) 4934-1703

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000011235674001041288570000069120

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 10.308

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 691,20

VALOR COBRADO 691,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6E0.251.D26.74A.B9F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

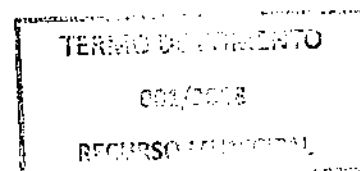
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
MEAV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008601 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1215 6214 0700 0103 5500 1000 0086 0112 8196 9110

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

135211528154426 16/12/2021 10:38:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	272,61	912,
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	912,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / 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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
74	PERNEIRA CANAVIEIRA 5 TALAS ALTA*	84069090	0103	5405	UN	2,0000	23,500	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	BOTINA BRACOL BIDENS S/ BICO Nº39*	84039190	0103	5102	PR	1,0000	80,500	0,00	80,50	0,00	0,00	0,00	0,00
278	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA Nº35*	84019200	0103	5102	PR	4,0000	39,900	0,00	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00
280	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA Nº39*	84019200	0103	5102	PR	1,0000	39,900	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00
537	OCULOS JAGUAR INCOLOR CA10346*	90049020	0103	5102	UN	10,0000	6,500	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1542	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 M*	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 EG*	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 G*	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1943	LUVA VOLK NITRI SLIM COM FORRO VERDE M*	40151900	0103	5102	PA	20,0000	8,000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1944	LUVA NITRI SLIM COM FORRO VERDE P*	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1966	LUVA VOLK NITRI SLIM COM FORRO VERDE G*	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00

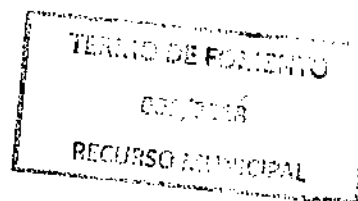
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 272,61 Federal, R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790030039135000000522000072409688570000091200

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.309

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 912,00

VALOR COBRADO 912,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.661.652.261.E85.B21

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

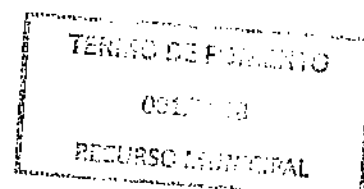
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TIAGO SILVA SALGADO - ME RUA JOAO RODRIGUES TORTOSA, 741 - PQ RES LALUCE - CEP:16204-092 - BIRIGUI - SP TEL: +55(18)99701-2215		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003109 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1114 6457 4900 0109 5500 1000 0031 0914 1076 9083 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 135211410930194 25/11/2021 15:43:35	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.019.969.113			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 25/11/2021	
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2021		FONE / FAX (14)3532-5198 UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
HORA DA SAÍDA 					
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2022	462,00	002	06/02/2022	462,00
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.
0,00		0,00	0,00		0,00
					VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
					308,71
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					924,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					924,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT
ALFA TRANSPORTES EIRELI			1 - DESTINATARIO		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
AV RECIFE JARDIM AFONSO			GUARULHOS		GO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.
CP001	CAPA DE COCHAO	42022900	041	5101	PÇ
					QUANT.
					21,0000
					VALOR UNITÁRIO
					44,0000
					VALOR DESCONTO
					0,00
					VALOR LÍQUIDO
					924,00
					BASE CÁLC. ICMS
					0,00
					VALOR I.C.M.S.
					0,00
					VALOR I.P.I.
					0,00
					ALÍQUOTA ICMS
					0,00
					ALÍQUOTA IPI
					0,00

HOSPITALAR

RECEBEMOS DO
 TIAGO DE FARIAS
 07/12/2018
 RECEBEMOS MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente: R\$ 142,39 de tributos federais, R\$ 166,32 de tributos estaduais e R\$ 615,29 pelos produtos Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP F9A436	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790110069000000424335001150206488570000046200

BENEFICIARIO:

VERSATIL FUNDO DE INV EM DIREITOS C

NOME FANTASIA:

VERSATIL FUNDO DE INV EM DIREITOS C

CNPJ: 24.506.265/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

TIAGO SILVA SALGADO ME

CNPJ: 14.645.749/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.310

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 462,00

VALOR COBRADO 462,00

NR.AUTENTICACAO 8.25E.945.491.D6E.D7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

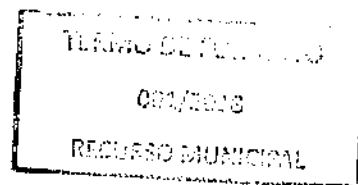
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000071

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/12/2021		

NF-E
Nº 1961463 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 40

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1961463

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1244 4631 5600 0184 5500 7001 9614 6318 0130 1940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adg.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211500542553 11/12/2021 03:23:52-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CPF 44.463.156/0001-8	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 10/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/01/2022	228,40						

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
		228,40		41,11	0,00		228,40
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	228,40

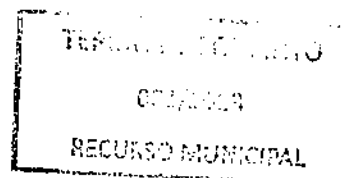
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONT. - Remetent	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						05.530.576/0001-8
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209337700111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,567	0,5	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/PP	NCM/SH	CST	CTOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL.
125020	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ 50AP 1ML HS UNIAO QUIMICA PMGV: R\$71.16 POS MON LT:2128267 3UN Val:31.07.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	3	76,1332	228,40	228,40	41,11		18

LANÇADO**HOSPITALAR**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
13 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001275396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000026-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2000940266 Remessa: 3000926492 Faturamento: 4000927834 PEDIDO: OV15247226_0 ID 198123646 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2016 publicado DOE SP 22/01/2019		



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900689623908788580000022840

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.311

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 228,40

VALOR COBRADO 228,40

NR.AUTENTICACAO 7.AD2.42F.BD3.AF7.2F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

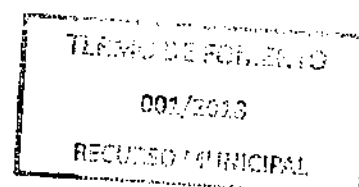
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000073

Recebimentos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP.

Emissão: 16/12/2021 Valor Total R\$ 96,99

NF-e

Nº 000.036.860

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.860

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1260 3912 7300 0136 5500 1000 0368 6010 0036 8446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211529905768 16/12/21 14:45:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 07/01/2022
Valor R\$ 96,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	96,99
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	96,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
301	LUKSCOLOR ACR TRADIÇÃO PREMIUM GELO 3,6 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,05 Estadual (18,00%) R\$17,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	96,99	0,00	96,99	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECIBO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

7569144467010010537090222383001548858000009699

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.312

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 96,99

VALOR COBRADO 96,99

NR.AUTENTICACAO 9.509.4AE.F8F.2DF.31F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

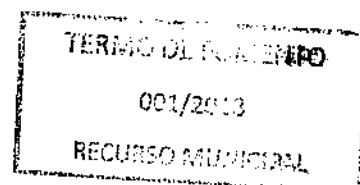
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11592 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILIANS* - GARÇA - SP.
Emissão: 02/12/2021 Valor Total: R\$ 1.328,00

000075

NF-e

Nº 000.009.512

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

02 DEZ. 2021

**MECANOGRAFA EQUIP. P/
ESCRIT. LTDA**

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.512

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1245 9571 1500 0107 5500 1000 0095 1210 0009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211452797443 02/12/21 10:10:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315008291117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

11592 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala06

BAIRRO / DISTRITO

WILIANS*

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98190-9873

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	01/01/2022	Vencimento	31/01/2022
Valor R\$	664,00	Valor R\$	664,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1,32		
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	1,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSCM	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍ- QUOTA ICMS
364	CESTA EXPO MEDIO CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$29,75 Estadual (18,00%) R\$23,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000328	ESTANTE DE AÇO EURO 06 BAND 200X30cm MARZO VITORINO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,48%) R\$173,18 Estadual (13,30%) R\$159,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94031000	0102	5102	UN	4,00	299,00	0,00	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PONTAMENTO
02/12/2021
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049133600000404003385103588520000066400

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.313

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 664,00

VALOR COBRADO 664,00

NR.AUTENTICACAO F.C4B.137.1CE.021.982

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 21/12/2021 Valor Total: R\$ 12,75

NF-e

Nº 000.008.449

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LUIS PAULO CALDAMONE
CABREIRA EPP**

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARÇA - SP
Fone: (14)3737-0585 CEP: 17404-400

construativendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.449

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1225 3763 8300 0128 5500 1000 0084 4910 0008 421

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211554063161 21/12/2021 14:38:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributaria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 05/01/2022

Valor R\$: 12,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12,75

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

12,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
005443	TRAMONTINA MOD TAMPO CEGO BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,59%) R\$0,14 Estadual (18,00%) R\$0,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 7C4842B2-F770-4182-B240-CB09846FB9FB	39259090	060	5405	UN	1,00	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00
005452	TRAMONTINA PLACA 4X4 COM FURO 9,5MM BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,59%) R\$1,72 Estadual (18,00%) R\$2,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	060	5405	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PORTAÇÃO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049135600000914013014700488560000001275

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

NR. DOCUMENTO 10.501

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12,75

VALOR COBRADO 12,75
=====

NR.AUTENTICACAO 2.92B.CF0.FE8.BCA.44A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

601/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1734Código de Verificação de Autenticidade
RLM5FTJUXData e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2021 às 15:20:47Chave de Acesso
1529542G7AFCCMAO4M6OYJM1NL7EUPara certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tc
5,00	UN	PAPAINA 10% CR TR 250G	66,30	RS 331,50

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 DEZ. 2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 331,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 331,50	R\$ 14,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

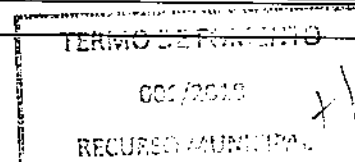
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 331,50

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

PEDIDO 16883



RECEB(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1734 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RLM5FTJUX.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:36
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

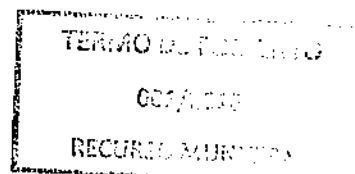
DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	331,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

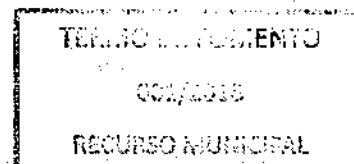
=====

NR.AUTENTICACAO	C.5AD.AAD.2E5.649.9E8
-----------------	-----------------------



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valc
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.727,4
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.775,8
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	437.636.618-83	2.526,8
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	2.375,9
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	456.187.778-94	2.391,4
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.716,8
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	487.709.398-29	1.936,9
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	4.415,8
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	3.655,4
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	2.113,6
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.447,3
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	2.006,5
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.910,4
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.551,9
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	3.226,2
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	3.097,1
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.800,5
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.790,0
5065	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.443,8
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	2.405,8
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	2.368,0
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.500,3
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.358,2
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.500,3
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.498,4
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.598,2
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.189,3
5015	CAMILLE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.545,8
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	2.007,2
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.645,8
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.472,7
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.458,7
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.098,2
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.473,4
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.381,0
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.599,6
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	2.527,4
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.473,4
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.805,7
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.753,5
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.066,4
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.976,9
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.669,4
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	2.176,6
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.862,7
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.672,0
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.606,0
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	2.258,0
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.713,2
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.970,3
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	1.974,4
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	3.124,4
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.562,0
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.458,7
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	3.248,9
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.736,4
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.312,2
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.779,5
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.372,3
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.224,6
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.645,5
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	158.145.328-07	3.630,6
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.577,5
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.154,5
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	3.733,0
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.431,1
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.472,7
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.430,4
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	1.960,6
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	2.006,5
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.869,5
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.547,3
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	1.979,6
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	2.034,6
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.705,0
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	2.006,5



000182

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

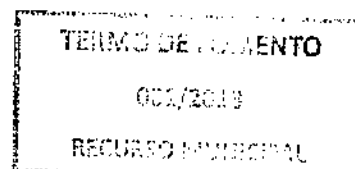
Código	Nome do empregado	CPF	Val
2988	LAYS LOMYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.817,0
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.472,0
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.154,0
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.917,0
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.362,0
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	8,0
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.796,0
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.545,0
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.357,0
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.846,0
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.619,0
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.639,0
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.363,0
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	410.162.078-40	3.189,0
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	4.765,0
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.579,0
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.639,0
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.763,0
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	4.152,0
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	2.006,0
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.575,0
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.891,0
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	2.630,0
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.622,0
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.407,0
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.980,0
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	2.960,0
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	2.423,0
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.473,0
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.794,0
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.967,0
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	2.007,0
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	1.978,0
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.754,0
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.841,0
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.477,0
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.444,0
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.473,0
5067	ROSANÉ HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.473,0
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.611,0
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	2.357,0
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.639,0
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.458,0
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.960,0
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.370,0
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	231,0
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	2.212,0
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.991,0
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	1.991,0
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.217,0
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.458,0
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.999,0
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.960,0
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.643,0
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.899,0

Empregados: 131 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(duzentos e oitenta e três mil e setecentos e dois reais e vinte e oito centavos)

Total da Empresa: 283.702,2

GARCA, 05/01/2022

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:50

000083

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,73	220,17 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,93 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,93 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	23,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P				

: 0 Proventos: 3.015,06 Descontos: 287,63 Informativa: 164,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.727,41
: 1 Base INSS: 2.633,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.633,56 Valor FGTS: 164,66 Base IRRF: 2.403,46

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.650,10 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,02 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	92,23	92,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.029,41 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	30,74	30,74 P	812	INSS FERIAS	8,29	184,25 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	89,02 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.557,87 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,82 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	555,96 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,80 D

: 0 Proventos: 4.291,35 Descontos: 2.515,46 Informativa: 343,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.775,89
: 0 Base INSS: 4.291,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.291,35 Valor FGTS: 343,29 Base IRRF: 1.676,74

IAS DE 15/12/2021 - 29/12/2021

pr.: 4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 437.636.618-83 PIS: 268.19146.91-2
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 01/05/2021 CTPS/Série: 086913/383
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.753,92

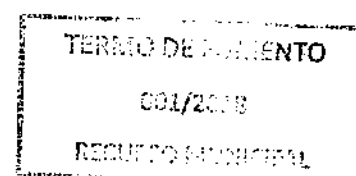
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.753,92 P	998	I.N.S.S.	9,00	247,86 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	102,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,24 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,15 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.856,54 Descontos: 329,85 Informativa: 228,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,69
: 0 Base INSS: 2.856,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.856,54 Valor FGTS: 228,51 Base IRRF: 2.599,44

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	2,31 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	398,41	398,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.585,99 Descontos: 210,08 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.375,91
: 0 Base INSS: 2.185,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.817,82



PJ: 45.349.461/0009-60
Icúlo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000084

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5494 AKAUANA THAYNA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.187.778-94 PIS: 204.89231.54-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/12/2021 CTPS/Série: 017367/0043:
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.492,59 P	998	I.N.S.S.	8,90	237,62 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,52 D			
0 Proventos:	2.668,59	Descontos:	277,14	Informativa:	213,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.391,41
0 Base INSS:	2.668,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.668,59	Valor FGTS:	213,48	Base IRRF:	2.430,91

pr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/38:
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8911	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	-4,01 D			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,50	381,50 P	998	I.N.S.S.	8,64	212,12 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	85,05 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,12 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	17,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,28 D			
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDAD	0,00	23,11 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	372,69 P							
1 Proventos:	2.963,64	Descontos:	246,84	Informativa:	206,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.716,84
1 Base INSS:	2.582,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.582,14	Valor FGTS:	206,56	Base IRRF:	2.165,31

pr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2021 CTPS/Série: 006234/00433
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

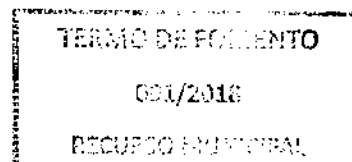
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	26,04 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,95 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	2.109,47	Descontos:	172,95	Informativa:	168,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.936,52
0 Base INSS:	2.109,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,47	Valor FGTS:	168,75	Base IRRF:	1.936,52

pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.265,07 P	8911	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	-7,87 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	112,59 P	998	I.N.S.S.	10,59	461,82 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	569,31	569,31 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	33,78 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	160,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	201,64 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	44,63 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	31,12 D
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDAD	0,00	36,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	763,35 P				

1 Proventos:	5.171,61	Descontos:	755,96	Informativa:	368,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.415,65
1 Base INSS:	4.602,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.602,30	Valor FGTS:	368,18	Base IRRF:	3.917,11

ança período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2021 a 02/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/202

Horas: 22:01:5

000085

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-1
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/234
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.078,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.078,60 P	998 I.N.S.S.	9,50	313,22 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	582,67	582,67 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	20,65 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	172,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	11,36 D
2 Proventos:	4.053,34	Descontos:	397,90	Informativa:	277,64
2 Base INSS:	3.470,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.470,67
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	277,64
				Líquido:	3.655,44
				Base IRRF:	2.757,61

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	8,13	154,28 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	309,96	309,96 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	8,69 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	79,01 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	17,59 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,35	263,94 P			
0 Proventos:	2.304,22	Descontos:	190,57	Informativa:	159,53
1 Base INSS:	1.994,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.994,26
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	159,53
				Líquido:	2.113,65
				Base IRRF:	1.831,26

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998 I.N.S.S.	7,93	122,74 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	24,72 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	1,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	1.571,90	Descontos:	124,59	Informativa:	125,74
1 Base INSS:	1.571,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.571,90
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	125,74
				Líquido:	1.447,31
				Base IRRF:	1.257,72

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	104,15 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	0,63 D
0 Proventos:	2.187,58	Descontos:	181,00	Informativa:	175,00
0 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	175,00
				Líquido:	2.006,58
				Base IRRF:	2.007,21

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,05 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	998 I.N.S.S.	8,41	193,80 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	12,49 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,42 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	6,87 D
0 Proventos:	3.139,08	Descontos:	228,63	Informativa:	192,60
0 Base INSS:	2.407,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	192,60
				Líquido:	2.910,45
				Base IRRF:	2.201,29

TERMO DE PONTAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Horas: 22:01:5

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,99	130,53 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,67 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.686,39	Descontos:	134,48	Informativa:	134,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,9
0 Base INSS:	1.686,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.686,39	Valor FGTS:	134,90	Base IRRF:	1.551,9

pr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,14 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	141,59 P	998 I.N.S.S.	9,87	354,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,98 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,61 D
			8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	9,35 D

0 Proventos:	3.739,25	Descontos:	513,03	Informativa:	299,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.226,2
0 Base INSS:	3.739,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.739,25	Valor FGTS:	299,13	Base IRRF:	3.367,3

pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 PIS: 212.92201.43-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2021 CTPS/Série: 072995/00431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.190,18 P	998 I.N.S.S.	9,78	344,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	110,01 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,46 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	46,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			

0 Proventos:	3.566,31	Descontos:	469,18	Informativa:	285,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.097,13
0 Base INSS:	3.566,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.566,31	Valor FGTS:	285,29	Base IRRF:	3.218,75

período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2021 a 27/12/2021

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
: 102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.257,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.257,66 P	998 I.N.S.S.	8,67	214,71 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	462,21	462,21 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,14 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	126,18 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,33 D

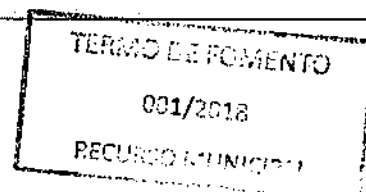
0 Proventos:	3.066,05	Descontos:	265,10	Informativa:	208,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.800,95
0 Base INSS:	2.603,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.603,84	Valor FGTS:	208,30	Base IRRF:	2.373,99

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS Situação: Licença maternidade CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.790,05
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

período maternidade: 17/09/2021 a 14/01/2022



PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Folha Mensal
 mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
 Horas: 22:01:5

00008

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 PIS: 161.01533,61-2
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
 : 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.327,18 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	3,75 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	24,72 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,57 D

: 0 Proventos: 1.571,90 Descontos: 128,06 Informativa: 125,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.443,8
 : 1 Base INSS: 1.568,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.571,90 Valor FGTS: 125,74 Base IRRF: 1.447,5

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334,25-6
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
 : 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.585,99 Descontos: 180,37 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.405,62
 : 1 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.817,62

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 PIS: 125.02010,19-7
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
 : 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	416,03	416,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.603,61 Descontos: 235,57 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.368,04
 : 0 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.628,03

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 PIS: 209.48801,98-5
 go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
 : 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.629,99 Descontos: 129,61 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,38
 : 0 Base INSS: 1.629,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,99 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 1.310,79

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388,18-8
 go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
 : 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 3.326,49

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.326,49 P	998	I.N.S.S.	9,81	347,78 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	92,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.839,45 Descontos: 481,16 Informativa: 291,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.358,29
 : 0 Base INSS: 3.639,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.639,45 Valor FGTS: 291,14 Base IRRF: 3.283,30

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2019
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000088

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5512 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Demitido CPF: 298.997.558-69 PIS: 127.80758.14-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 10/12/2021 CTPS/Série: 081589/0218
101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	1.350,15 P	9391 DESCONTO DIFERENÇA 13o RESCIS/	0,00	259,65 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	32,00	1.779,06 P	9395 DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RES	0,00	18,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P	51 LÍQUIDO RESCISAO	0,00	2.832,97 D
			826 INSS SOBRE RESCISAO	7,86	113,59 D

: 1 Proventos: 3.224,54 Descontos: 3.224,54 Informativa: 170,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 1.445,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,48 Valor FGTS: 170,77 Base IRRF: 1.142,30

MITIDO EM 22/12/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 PIS: 126.89977.14-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 91993/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,64

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.371,66 P	998 I.N.S.S.	7,96	126,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,33 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 0 Proventos: 1.629,99 Descontos: 129,61 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,38
: 0 Base INSS: 1.629,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,99 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 1.500,38

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61271/115
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.369,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.369,55 P	998 I.N.S.S.	7,96	126,55 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,28 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 2 Proventos: 1.627,83 Descontos: 129,42 Informativa: 130,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.498,41
: 1 Base INSS: 1.627,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.627,83 Valor FGTS: 130,22 Base IRRF: 1.119,23

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 PIS: 127.22988.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/07/2021 CTPS/Série: 62847/119
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

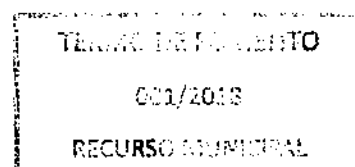
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,77	224,20 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,08 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,77 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	23,08 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	802,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	473,31 P			

: 2 Proventos: 2.631,90 Descontos: 1.033,70 Informativa: 210,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,20
: 1 Base INSS: 2.631,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,90 Valor FGTS: 210,54 Base IRRF: 1.219,02

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,78	344,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
			8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,79 D

: 0 Proventos: 3.704,64 Descontos: 515,32 Informativa: 296,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.189,32
: 0 Base INSS: 3.704,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,64 Valor FGTS: 296,36 Base IRRF: 3.334,72



PJ: 45.349.461/0009-60
Icúlo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:56

000089

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	46,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.679,81 Descontos: 133,99 Informativa: 134,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,82
: 0 Base INSS: 1.679,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.679,81 Valor FGTS: 134,37 Base IRRF: 1.545,82

pr.: 5305 CARLOS APARECIDO MANTOVANI Situação: Demitido CPF: 711.897.778-00 PIS: 104.03280.20-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 14/10/2021 CTPS/Série: 088677/317
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	48,73 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	121,81	121,81 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	15,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,83	55,83 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	243,63 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.456,71 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	111,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,20 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	243,63 P	989	INSS 13 SAL RESCISAO	7,50	26,64 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	111,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	118,43 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	765,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

: 0 Proventos: 1.665,19 Descontos: 1.665,19 Informativa: 18,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 411,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 233,72 Valor FGTS: 18,69 Base IRRF: 380,52

MITIDO EM 01/12/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 2.187,58 Descontos: 180,37 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,21
: 3 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.438,44

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,64 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	21,64 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.789,95 Descontos: 144,26 Informativa: 143,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.645,69
: 1 Base INSS: 1.789,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.789,95 Valor FGTS: 143,19 Base IRRF: 1.456,10

pr.: 5060 CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65616/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.629,99 Descontos: 157,21 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.472,78
: 1 Base INSS: 1.629,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,99 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 1.310,79

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2021
Horas: 22:01:5

000090

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.282,94 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	44,24 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,78 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 1.584,28 Descontos: 125,52 Informativa: 126,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.458,76
: 1 Base INSS: 1.584,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,28 Valor FGTS: 126,73 Base IRRF: 1.269,11
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2021 a 03/12/2021

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORÁ	0,00	25,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	293,21 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,75 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	423,11	423,11 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	3,05 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 1 Proventos: 2.390,77 Descontos: 292,49 Informativa: 147,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.098,28
: 0 Base INSS: 1.821,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.847,32 Valor FGTS: 147,78 Base IRRF: 1.507,98
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2021 a 06/12/2021

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 161.01779.23-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.074,33 P	998	I.N.S.S.	7,94	124,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	268,58 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,81 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

: 3 Proventos: 1.600,44 Descontos: 126,97 Informativa: 128,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.473,47
: 3 Base INSS: 1.600,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.600,44 Valor FGTS: 128,03 Base IRRF: 904,70
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2021 a 31/12/2021

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,65	213,68 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	12,43 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	51,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	309,66 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	126,30	391,10 P				

: 3 Proventos: 2.607,16 Descontos: 226,11 Informativa: 208,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.381,05
: 3 Base INSS: 2.607,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.607,16 Valor FGTS: 208,56 Base IRRF: 1.812,28

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000091

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-4
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/044;
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,7

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.366,60 P	998	I.N.S.S.	8,01	132,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	47,12 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,24 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,08	25,67 P				

: 0 Proventos: 1.739,77 Descontos: 140,08 Informativa: 139,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.599,6
: 0 Base INSS: 1.739,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.739,77 Valor FGTS: 139,17 Base IRRF: 1.599,6
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 06/12/2021

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/386
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.157,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.157,29 P	998	I.N.S.S.	8,23	177,65 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	465,71	465,71 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,85 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	102,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDADE	0,00	18,08 P				

: 2 Proventos: 2.743,57 Descontos: 216,10 Informativa: 182,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.527,47
: 2 Base INSS: 2.277,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,86 Valor FGTS: 182,22 Base IRRF: 1.710,16

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 PIS: 212.15695.31-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 84988/173
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

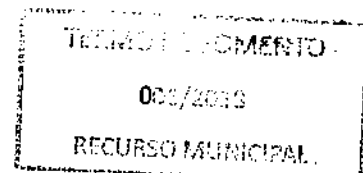
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.	7,94	124,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.600,44 Descontos: 126,97 Informativa: 128,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.473,47
: 0 Base INSS: 1.600,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.600,44 Valor FGTS: 128,03 Base IRRF: 1.473,47

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,26 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	1,08 D
			998	I.N.S.S.	8,11	151,20 D
			8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,25 D

: 0 Proventos: 1.967,58 Descontos: 161,79 Informativa: 157,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,79
: 0 Base INSS: 1.966,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.967,58 Valor FGTS: 157,40 Base IRRF: 1.807,13



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000092

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75957/115
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.194,46 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	132,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,38 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	8,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	315,87 P				

: 0 Proventos: 1.908,14 Descontos: 154,55 Informativa: 152,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,59
: 0 Base INSS: 1.908,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.908,14 Valor FGTS: 152,64 Base IRRF: 1.753,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2021 a 14/12/2021

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.26-2
go: 74 SUPERV. ADM Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2021 CTPS/Série: 032080/00370
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.495,36

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.495,36 P	998	I.N.S.S.	9,74	340,62 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	32,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,44 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,41 D

: 0 Proventos: 3.527,92 Descontos: 461,47 Informativa: 282,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.066,45
: 0 Base INSS: 3.527,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.527,92 Valor FGTS: 282,22 Base IRRF: 3.184,86

pr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	2.019,62 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	35,87 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.923,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.119,71 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	434,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,24	177,80 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	201,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	461,88 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.186,30 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	744,07 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	95,70 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	51,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				

: 0 Proventos: 7.795,26 Descontos: 7.795,26 Informativa: 5330,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.158,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.050,05 Valor FGTS: 5.330,85 Base IRRF: 1.981,15

MITIDO EM 19/12/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,71 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	421,13	421,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,44 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,64 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	26,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P				

: 0 Proventos: 3.075,31 Descontos: 98,39 Informativa: 212,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.976,92
: 0 Base INSS: 2.654,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.654,18 Valor FGTS: 212,32 Base IRRF: 2.638,47

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Horas: 22:01:5

000093

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-4
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 25/08/2021 CTPS/Série: 13086/00145
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.782,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.782,63 P	998	I.N.S.S.	8,07	143,93 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	33,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,49 D			
1 Proventos:	1.815,84	Descontos:	146,42	Informativa:	145,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,4
1 Base INSS:	1.815,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.815,84	Valor FGTS:	145,26	Base IRRF:	1.479,8

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/115
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.689,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.689,20 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HOR	0,00	0,94 D			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	365,26	365,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,32 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	94,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.368,87	Descontos:	192,27	Informativa:	160,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,60
0 Base INSS:	2.002,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.003,61	Valor FGTS:	160,28	Base IRRF:	1.839,8

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

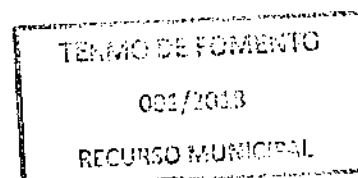
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,14	157,02 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,07 D			
8181 DIFERENÇA MÉDIA HORA 13o	0,00	21,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,11	294,36 P							
0 Proventos:	2.028,83	Descontos:	166,09	Informativa:	162,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.862,74
0 Base INSS:	2.028,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.028,83	Valor FGTS:	162,30	Base IRRF:	1.862,74

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.547,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.547,99 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,61 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	50,47 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,78 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.818,46	Descontos:	146,39	Informativa:	145,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,07
0 Base INSS:	1.818,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,46	Valor FGTS:	145,46	Base IRRF:	1.672,07

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,97 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	39,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,06 D			
8181 DIFERENÇA MÉDIA HORA 13o	0,00	1,28 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,30	71,53 P							
0 Proventos:	1.746,03	Descontos:	140,03	Informativa:	139,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.606,00
1 Base INSS:	1.746,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.746,03	Valor FGTS:	139,68	Base IRRF:	1.606,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2021
Horas: 22:01:5

000094

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
go: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.912,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.912,04 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,58 D			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	431,94	431,94 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,62 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	106,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	2.450,85	Descontos:	192,80	Informativa:	161,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.258,05
2 Base INSS:	2.018,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.018,91	Valor FGTS:	161,50	Base IRRF:	1.474,51

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,70	217,49 D			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,40 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,45 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	24,20 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,41 P							
0 Proventos:	3.010,69	Descontos:	297,41	Informativa:	210,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.713,28
0 Base INSS:	2.629,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.629,19	Valor FGTS:	210,32	Base IRRF:	2.396,30

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00265
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	6,96 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,66 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	2.187,58	Descontos:	217,22	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.970,36
2 Base INSS:	2.180,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	1.625,74

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,05	140,00 D			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,87 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	8,42 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,20	105,18 P							
0 Proventos:	2.149,90	Descontos:	175,47	Informativa:	146,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.974,43
0 Base INSS:	1.826,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.826,33	Valor FGTS:	146,10	Base IRRF:	1.678,46

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	75,85 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,91 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D			
0 Proventos:	3.597,04	Descontos:	472,62	Informativa:	287,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.124,42
0 Base INSS:	3.597,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.597,04	Valor FGTS:	287,75	Base IRRF:	3.246,03

TERMO DE RECEBIMENTO

05/01/2021

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2021
Horas: 22:01:51

000095

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.299.518-08 PIS: 121.01370.95-8
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 74242/115
: 101 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	3,47 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	70,38 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,02 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	90,67 D
0 Proventos:	1.801,53	Descontos:	239,46	Informativa:	144,12	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.562,07
0 Base INSS:	1.798,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.801,53	Valor FGTS: 144,12 Base IRRF: 1.656,21

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 PIS: 162.06730.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 70752/317
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
2 Proventos:	1.584,27	Descontos:	125,52	Informativa:	126,73	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.458,75
2 Base INSS:	1.584,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.584,27	Valor FGTS: 126,73 Base IRRF: 1.079,57

pr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI Situação: Trabalhando CPF: 432.819.538-75 PIS: 134.40624.47-0
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 10/09/2020 CTPS/Série: 044903/00354
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	188,78 P	998	I.N.S.S.	9,87	354,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	26,41 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,61 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	24,36 D
0 Proventos:	3.786,44	Descontos:	537,49	Informativa:	302,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.248,95
0 Base INSS:	3.786,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.786,44	Valor FGTS: 302,91 Base IRRF: 3.405,08

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,73	220,62 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,49	381,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,69 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,17 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	26,56 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	443,50 P				
0 Proventos:	3.039,13	Descontos:	302,70	Informativa:	212,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.736,43
0 Base INSS:	2.657,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.657,64	Valor FGTS: 212,60 Base IRRF: 2.421,33

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2021 CTPS/Série: 055086/00408
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,84	111,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
0 Proventos:	1.423,90	Descontos:	111,65	Informativa:	113,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.312,25
0 Base INSS:	1.423,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.423,90	Valor FGTS: 113,91 Base IRRF: 1.312,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icúlo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Ho-as: 22:01:5

000096

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/17
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998 I.N.S.S.	8,14	155,23 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,40 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	21,56 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,00	360,99 P			

: 2 Proventos: 1.966,82 Descontos: 187,23 Informativa: 157,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,51
: 1 Base INSS: 1.966,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.966,82 Valor FGTS: 157,34 Base IRRF: 1.428,01

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.332,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.332,59 P	998 I.N.S.S.	7,94	123,23 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	24,83 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	79,96 D

: 2 Proventos: 1.577,42 Descontos: 205,06 Informativa: 126,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.372,33
: 2 Base INSS: 1.577,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.577,42 Valor FGTS: 126,18 Base IRRF: 1.073,11

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,50	200,65 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	69,44 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,31 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	22,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,30	68,20 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	56,05	208,89 P			

: 0 Proventos: 2.452,82 Descontos: 228,15 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.224,67
: 0 Base INSS: 2.452,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,82 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.243,86

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	8,04	137,70 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	72,43 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,91 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,41 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,16	79,62 P			

: 0 Proventos: 1.790,18 Descontos: 144,61 Informativa: 143,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.645,57
: 0 Base INSS: 1.790,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,18 Valor FGTS: 143,20 Base IRRF: 1.645,57

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.154,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.154,05 P	998 I.N.S.S.	9,59	323,64 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	579,89	579,89 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,52 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	176,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,06 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.130,22 Descontos: 499,58 Informativa: 284,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.630,64
: 0 Base INSS: 3.550,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.550,33 Valor FGTS: 284,02 Base IRRF: 3.204,17

TERMO DE PAGAMENTO

06/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:56

000097

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2021 CTPS/Série: 13008/149
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.524,71 P	998	I.N.S.S.	8,04	137,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
0 Proventos:	1.715,38	Descontos:	137,88	Informativa:	137,23	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.715,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.715,38	Valor FGTS: 137,23
						Líquido: 1.577,50
						Base IRRF: 1.387,91

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	122,97 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	14,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,12 D
0 Proventos:	3.643,16	Descontos:	488,58	Informativa:	291,44	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.643,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.643,16	Valor FGTS: 291,44
						Líquido: 3.154,58
						Base IRRF: 3.284,31

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.755,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.755,29 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,91 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	501,40	501,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	26,14 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	154,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,80 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	32,68 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	24,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	600,65 P				
0 Proventos:	4.264,02	Descontos:	530,93	Informativa:	301,00	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.762,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.762,62	Valor FGTS: 301,00
						Líquido: 3.733,09
						Base IRRF: 3.384,57

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.584,27	Descontos:	153,12	Informativa:	126,73	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.584,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.584,27	Valor FGTS: 126,73
						Líquido: 1.431,15
						Base IRRF: 1.458,75

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.629,99	Descontos:	157,21	Informativa:	130,39	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.629,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,99	Valor FGTS: 130,39
						Líquido: 1.472,78
						Base IRRF: 1.310,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/202

Horas: 22:01:5

000098

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,80 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,72 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.584,27	Descontos:	153,86	Informativa:	126,73	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.583,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.584,27	Valor FGTS: 126,73
						Líquido: 1.430,41
						Base IRRF: 1.458,81

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,08 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	2.135,51	Descontos:	174,90	Informativa:	170,83	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.135,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,51	Valor FGTS: 170,83
						Líquido: 1.960,61
						Base IRRF: 1.960,61

pr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,63 D
0 Proventos:	2.187,58	Descontos:	181,00	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS: 175,00
						Líquido: 2.006,58
						Base IRRF: 2.007,21

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,41	193,80 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	12,50 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	380,29	380,29 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,87 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	3.137,87	Descontos:	268,37	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.407,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,58	Valor FGTS: 192,60
						Líquido: 2.869,50
						Base IRRF: 2.011,69

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,20 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,09 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.712,73	Descontos:	165,42	Informativa:	137,01	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.712,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.712,73	Valor FGTS: 137,01
						Líquido: 1.547,31
						Base IRRF: 1.195,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000099

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00265
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.187,58 Descontos: 207,97 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.979,61
: 0 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.628,01

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,84 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	311,25	311,25 P				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	76,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.167,17 Descontos: 132,53 Informativa: 132,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,64
: 0 Base INSS: 1.655,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,92 Valor FGTS: 132,47 Base IRRF: 1.333,80

pr.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 PIS: 163.78580.80-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2021 CTPS/Série: 25730/317
101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.826,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.826,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,62 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	373,83	373,83 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,48 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	85,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,87 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	20,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	430,94 P				

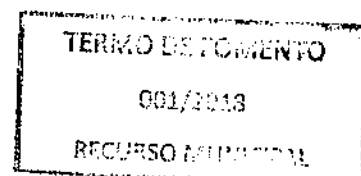
: 0 Proventos: 2.956,02 Descontos: 250,97 Informativa: 206,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.705,05
: 0 Base INSS: 2.582,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.582,19 Valor FGTS: 206,57 Base IRRF: 2.358,09

pr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 476.151.218-09 PIS: 163.87113.64-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 14352/433
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	821,00 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	806,34	806,34 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.612,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	201,67 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.343,87 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	439,82 P	8150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	659,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,91	119,37 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,09	146,79 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	126,40 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	164,94 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
224 BANCO DE HORAS	48,37	718,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

: 0 Proventos: 6.740,17 Descontos: 6.740,17 Informativa: 193,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.324,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,91 Valor FGTS: 193,34 Base IRRF: 3.057,92

MITIDO EM 14/12/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa



PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Horas: 22:01:5

000100

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00431
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,63 D

0 Proventos:	2.187,58	Descontos:	181,00	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.006,58
0 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	2.007,21

pr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,61
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,61

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 89470/21E
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos:	1.629,99	Descontos:	157,21	Informativa:	130,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.472,78
3 Base INSS:	1.629,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,99	Valor FGTS:	130,39	Base IRRF:	931,61

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.233,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.233,90 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	19,83 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	105,44 P	998	I.N.S.S.	9,77	343,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	60,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,38 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,12 D

1 Proventos:	3.619,49	Descontos:	465,10	Informativa:	289,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.154,39
1 Base INSS:	3.599,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.619,49	Valor FGTS:	289,55	Base IRRF:	3.077,13

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	998	I.N.S.S.	10,64	470,61 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	188,78 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	33,47 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	50,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	30,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	826,18 P				

1 Proventos:	4.662,87	Descontos:	745,60	Informativa:	373,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.917,27
1 Base INSS:	4.662,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.662,87	Valor FGTS:	373,02	Base IRRF:	3.969,20

TERMO DE PAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Hora: 22:01:56

000101

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/463
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,02 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	65,84 P	998	I.N.S.S.	7,83	110,73 D
			8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,92 D

: 0 Proventos: 1.479,56 Descontos: 116,67 Informativa: 118,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.362,89
: 0 Base INSS: 1.479,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.479,56 Valor FGTS: 118,35 Base IRRF: 1.362,91

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.863,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.083,43 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	8,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,65 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.092,11 Descontos: 2.084,08 Informativa: 0,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8,03
: 0 Base INSS: 8,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8,68 Valor FGTS: 0,69 Base IRRF: 8,03
vo afast. mesma doença: 11/11/2021 a 31/12/2021

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	9,22	273,91 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,57 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	67,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,00	510,58 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	101,17	377,05 P				

: 1 Proventos: 3.142,41 Descontos: 346,23 Informativa: 251,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,18
: 0 Base INSS: 3.142,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.142,41 Valor FGTS: 251,38 Base IRRF: 2.658,34

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	46,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.679,81 Descontos: 133,99 Informativa: 134,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,82
: 2 Base INSS: 1.679,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.679,81 Valor FGTS: 134,37 Base IRRF: 1.166,64

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,64	212,57 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,00 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	20,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	376,41 P				

: 2 Proventos: 2.584,91 Descontos: 227,57 Informativa: 206,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,34
: 2 Base INSS: 2.584,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.584,91 Valor FGTS: 206,78 Base IRRF: 1.978,16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Hora: 22:01:50

000102

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
Filial: 1 Salário: 1.517,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.517,92 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	28,28 P	998	I.N.S.S.	8,16	161,09 D
8184 DIFERENÇA ADICIONAL 13o	0,00	8,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,75 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	455,38 P				
0 Proventos:	2.010,06	Descontos:	163,94	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,12
0 Base INSS:	2.009,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,06	Valor FGTS: 160,80 Base IRRF: 1.846,22

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	60,00	464,49 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00	353,66 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	40,00	309,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,88 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	774,16 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,54 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	8,30 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	44,00 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	201,28 P				
0 Proventos:	2.064,43	Descontos:	444,68	Informativa:	136,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.619,75
0 Base INSS:	826,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.710,77	Valor FGTS: 136,85 Base IRRF: 1.647,35

em período superior a 15 dias: 10/12/2021 a 08/01/2022

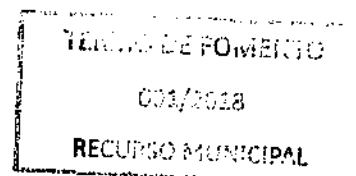
pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.	8,05	140,09 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.782,43	Descontos:	143,27	Informativa:	142,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,16
0 Base INSS:	1.782,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.782,43	Valor FGTS: 142,58 Base IRRF: 1.639,16

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	384,19	384,19 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,63 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
0 Proventos:	2.571,78	Descontos:	208,60	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.363,18
0 Base INSS:	2.187,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,59	Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 2.007,22

em período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2021 a 24/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:50

000103

departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,78	344,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
			8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,79 D
0 Proventos:	3.704,64	Descontos:	515,32	Informativa:	296,36
0 Base INSS:	3.704,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.704,64
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	296,36
				Líquido:	3.189,32
				Base IRRF:	3.334,72

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.755,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.755,29 P	998 I.N.S.S.	9,22	274,42 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	21,56 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	521,62	521,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,77 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	154,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	29,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	5.150,91	Descontos:	385,55	Informativa:	250,34
0 Base INSS:	3.129,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.129,29
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	250,34
				Líquido:	4.765,30
				Base IRRF:	2.833,30

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-4
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	1,62 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	59,26 P	998 I.N.S.S.	8,01	132,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	25,84 P			
0 Proventos:	1.718,82	Descontos:	139,66	Informativa:	137,50
0 Base INSS:	1.717,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,82
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	137,50
				Líquido:	1.579,10
				Base IRRF:	1.580,70

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-4
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,90

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.519,95 P	998 I.N.S.S.	8,05	140,09 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,48 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.782,43	Descontos:	143,27	Informativa:	142,58
0 Base INSS:	1.782,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.782,43
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	142,58
				Líquido:	1.639,10
				Base IRRF:	1.639,10

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/60
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,40

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,77	224,20 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	381,50	381,50 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,03 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,14 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	29,42 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	473,31 P			
0 Proventos:	3.071,81	Descontos:	308,79	Informativa:	215,21
0 Base INSS:	2.690,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.690,31
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	215,21
				Líquido:	2.763,00
				Base IRRF:	2.450,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Horas: 22:01:5

000104

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-4
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/265
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.839,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.839,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,05 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN	493,43	493,43 P	998	I.N.S.S.	10,41	430,87 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	158,73 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	23,59 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,12 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	21,75 D

: 1 Proventos: 4.801,95 Descontos: 649,38 Informativa: 344,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.152,57
: 1 Base INSS: 4.308,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.308,52 Valor FGTS: 344,67 Base IRRF: 3.664,41

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,63 D

: 0 Proventos: 2.187,58 Descontos: 181,00 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.006,58
: 0 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 2.007,21

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.712,73 Descontos: 137,64 Informativa: 137,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.575,08
: 0 Base INSS: 1.712,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.712,73 Valor FGTS: 137,01 Base IRRF: 1.575,08

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	2,80 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN	600,36	600,36 P	998	I.N.S.S.	9,94	363,55 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	188,78 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	26,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,10	61,47 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	24,41 D

: 0 Proventos: 4.448,27 Descontos: 556,34 Informativa: 307,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.891,93
: 0 Base INSS: 3.845,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.847,91 Valor FGTS: 307,83 Base IRRF: 3.458,32

pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 PIS: 128.88238.14-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 044500/00317
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,27

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.341,14 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,42 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	27,31 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	327,76 P				

: 3 Proventos: 2.894,21 Descontos: 263,47 Informativa: 231,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.630,74
: 3 Base INSS: 2.894,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.894,21 Valor FGTS: 231,53 Base IRRF: 2.061,97

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000105

EXTRATO MENSAL

pr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.118,06 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	745,37 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	14,32 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	393,40	393,40 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	62,11 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	15,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,20	306,35 P				

: 2 Proventos: 2.895,16 Descontos: 272,26 Informativa: 195,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,90
: 2 Base INSS: 2.439,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,65 Valor FGTS: 195,16 Base IRRF: 1.850,32
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2021 a 15/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2021 a 24/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2021 a 29/12/2021

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,81	227,77 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,26 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	31,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,94 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	503,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.722,10 Descontos: 314,68 Informativa: 217,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.407,42
: 0 Base INSS: 2.722,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.722,10 Valor FGTS: 217,76 Base IRRF: 2.478,07

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 PIS: 268.00977.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 7020/440
: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.548,31

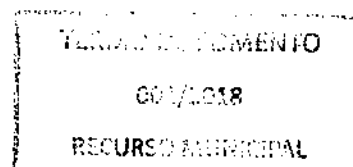
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,64 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	314,99	314,99 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,25 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	43,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.126,57 Descontos: 145,89 Informativa: 144,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.980,68
: 0 Base INSS: 1.811,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,58 Valor FGTS: 144,92 Base IRRF: 1.665,66

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 29786/269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.869,99 P	998	I.N.S.S.	9,58	321,87 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	24,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	293,38 P				

: 0 Proventos: 3.385,82 Descontos: 424,83 Informativa: 270,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.960,99
: 0 Base INSS: 3.385,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.385,82 Valor FGTS: 270,85 Base IRRF: 3.062,12



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 05/01/202

Horas: 22:01:5

000106

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/265
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	416,03	416,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 2.603,61 Descontos: 180,37 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.423,24
: 1 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.628,00

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2021 CTPS/Série: 052680/466
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	113,33	828,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.LIN	6,67	48,73 P				
201 AD FUNÇÃO	900,00	540,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.549,08 Descontos: 75,68 Informativa: 80,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.473,40
: 0 Base INSS: 1.009,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.009,08 Valor FGTS: 80,72 Base IRRF: 933,40
anço período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2021 a 16/12/2021

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,77	224,64 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,39 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	30,06 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	477,04 P				

: 0 Proventos: 3.076,18 Descontos: 281,99 Informativa: 215,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.794,19
: 0 Base INSS: 2.694,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.694,68 Valor FGTS: 215,56 Base IRRF: 2.453,94

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	60,75 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.144,18 Descontos: 176,46 Informativa: 171,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,72
: 0 Base INSS: 2.144,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,18 Valor FGTS: 171,53 Base IRRF: 1.967,72

pr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,01 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D

: 1 Proventos: 2.187,58 Descontos: 180,38 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,20
: 1 Base INSS: 2.187,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.817,62

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icuf: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2021
Horas: 22:01:5

000107

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	14,11 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,55 D
0 Proventos:	2.170,22	Descontos:	191,66	Informativa:	173,61	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.156,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.170,22	Valor FGTS: 173,61
						Líquido: 1.978,50
						Base IRRF: 1.992,60

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,74	221,07 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,75 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,20 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	27,17 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	447,22 P				
1 Proventos:	3.043,47	Descontos:	289,29	Informativa:	212,95	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.661,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.661,97	Valor FGTS: 212,95
						Líquido: 2.754,18
						Base IRRF: 2.235,56

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.450,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.450,81 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,48 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	501,75	501,75 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,43 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	136,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,93 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	9,04 D
1 Proventos:	3.089,54	Descontos:	247,88	Informativa:	207,01	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.587,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.587,79	Valor FGTS: 207,01
						Líquido: 2.841,66
						Base IRRF: 2.170,25

pr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	25,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
3 Proventos:	1.605,24	Descontos:	127,59	Informativa:	128,41	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.605,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.605,24	Valor FGTS: 128,41
						Líquido: 1.477,65
						Base IRRF: 908,88

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	15,72 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,60 D
0 Proventos:	1.584,27	Descontos:	140,06	Informativa:	126,73	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.568,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.584,27	Valor FGTS: 126,73
						Líquido: 1.444,21
						Base IRRF: 1.459,93

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022

Horas: 22:01:5

000108

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.	7,94	124,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.600,44	Descontos:	126,97	Informativa:	128,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,41
0 Base INSS:	1.600,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.600,44	Valor FGTS:	128,03	Base IRRF:	1.473,41

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.	7,94	124,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.600,44	Descontos:	126,97	Informativa:	128,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,41
0 Base INSS:	1.600,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.600,44	Valor FGTS:	128,03	Base IRRF:	1.473,41

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.	8,05	140,09 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.782,43	Descontos:	170,87	Informativa:	142,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,56
2 Base INSS:	1.782,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.782,43	Valor FGTS:	142,58	Base IRRF:	1.259,96

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.826,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.826,00 P	998	I.N.S.S.	8,67	215,06 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	102,06 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	12,28 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	34,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	434,59 P				

0 Proventos:	2.617,03	Descontos:	259,19	Informativa:	209,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,84
0 Base INSS:	2.617,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.617,03	Valor FGTS:	209,35	Base IRRF:	2.389,69

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.	8,05	140,09 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.782,43	Descontos:	143,27	Informativa:	142,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.639,16
0 Base INSS:	1.782,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.782,43	Valor FGTS:	142,58	Base IRRF:	1.639,16

TERMO DE PAGAMENTO

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:5

000109

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/181-1
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,78 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.584,27	Descontos:	125,52	Informativa:	126,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.458,71
0 Base INSS:	1.584,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.584,27	Valor FGTS:	126,73	Base IRRF:	1.458,71

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/14-6
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,90 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
1 Proventos:	2.135,52	Descontos:	174,90	Informativa:	170,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.960,61
0 Base INSS:	2.135,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,52	Valor FGTS:	170,83	Base IRRF:	1.771,01

engça período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2021 a 20/12/2021

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,43

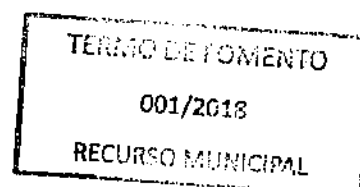
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,73	220,17 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,72 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	21,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,07 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P							
0 Proventos:	2.631,10	Descontos:	260,89	Informativa:	210,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.370,21
0 Base INSS:	2.631,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.631,10	Valor FGTS:	210,48	Base IRRF:	2.401,21

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.548,31

4 SALARIO MATERNIDADE	6,67	51,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.976,26 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	83,66	83,66 P	812	INSS FERIAS	8,32	180,34 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	27,89	27,89 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,84 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	57,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,78 D			
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDADE	0,00	28,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,79 D			
3 HORAS FERIAS	193,33	1.413,04 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,01 D			
807 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	541,90 P							
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	7,34 P							
0 Proventos:	2.424,65	Descontos:	2.193,02	Informativa:	193,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	231,63
0 Base INSS:	2.424,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.424,65	Valor FGTS:	193,96	Base IRRF:	120,08

engça maternidade: 05/08/2021 a 02/12/2021

LIAS DE 03/12/2021 - 01/01/2022



PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
Horas: 22:01:5

000110

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 383.850.858-07 PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.863,42

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.739,20 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	1,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	124,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,25 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	404,20	404,20 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,47 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	95,47 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	186,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 2.561,09 Descontos: 348,38 Informativa: 157,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.212,71
: 0 Base INSS: 1.969,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,55 Valor FGTS: 157,63 Base IRRF: 1.809,81
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2021 a 19/12/2021

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	6,35 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,57 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,95 D

: 0 Proventos: 2.187,58 Descontos: 195,87 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,71
: 0 Base INSS: 2.181,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 2.005,01

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49366.83-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.170,22 Descontos: 178,81 Informativa: 173,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,41
: 0 Base INSS: 2.170,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,22 Valor FGTS: 173,61 Base IRRF: 1.991,41

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	0,09 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,81 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,18 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,80 D

: 1 Proventos: 3.704,64 Descontos: 486,98 Informativa: 296,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.217,66
: 1 Base INSS: 3.704,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,64 Valor FGTS: 296,36 Base IRRF: 3.145,14

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 9621/149
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	37,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.584,27 Descontos: 125,52 Informativa: 126,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.458,75
: 0 Base INSS: 1.584,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,27 Valor FGTS: 126,73 Base IRRF: 1.458,75

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Folha Mensal
 mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/202
 Horas: 22:01:5

000111

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-4
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
 : 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	95,47 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos:	2.178,90	Descontos:	179,59	Informativa:	174,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.999,3
: 0 Base INSS:	2.178,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.178,90	Valor FGTS:	174,30	Base IRRF:	1.999,3

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-4
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
 : 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,08 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos:	2.135,51	Descontos:	174,90	Informativa:	170,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.960,6
: 0 Base INSS:	2.135,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,51	Valor FGTS:	170,83	Base IRRF:	1.960,6

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
 : 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	1,64 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	137,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	76,34 P				

: 0 Proventos:	1.789,07	Descontos:	146,00	Informativa:	143,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.643,07
: 0 Base INSS:	1.787,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.789,07	Valor FGTS:	143,12	Base IRRF:	1.644,71

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
 : 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

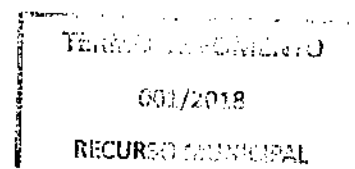
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,81 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,94 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	20,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	336,47 P				

: 2 Proventos:	2.069,60	Descontos:	169,75	Informativa:	165,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.899,85
: 2 Base INSS:	2.069,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.069,60	Valor FGTS:	165,56	Base IRRF:	1.520,67

tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	332.205,90	56.820,03	275.385,87
102 AHBB - HSL INDIRETO	9.347,56	1.031,15	8.316,41
Total:	341.553,46	57.851,18	283.702,28

Total Geral Proventos:	341.553,46	Total Geral Descontos:	57.851,18
		Líquido Geral:	283.702,28



* 000112

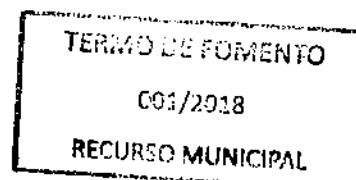
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.963,31	240.041,87 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
3 HORAS FERIAS	293,33	2.970,91 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.296,55 D
4 SALARIO MATERNIDADE	206,67	1.810,89 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	855,60	855,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	240,00	2.173,09 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	802,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	25.072,69 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	170,63 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	812 INSS FERIAS	16,61	364,59 D
22 AVISO PREVIO	7,00	744,07 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	93,86 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	31,51	414,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	3.606,59 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	588,28 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	659,76 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.456,71 D
201 AD FUNÇÃO	2.050,00	1.255,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.005,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.241,54	12.453,68 P	942 IRRF FERIAS	15,00	21,18 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	455,38 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	240,00	2.437,09 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	283,52	977,04 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,59	173,43 D
224 BANCO DE HORAS	48,37	718,03 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	998 I.N.S.S.	1.090,74	24.518,75 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	435,00	3.017,80 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	14.796,34	14.796,34 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	322,67	322,67 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	108,17 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	434,10 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	1,08 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	368,34 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1.151,55 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	375,00	456,38 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	32,00	1.779,06 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	928,15	928,15 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	10.114,63 P	8792 DIAS FALTAS	8,00	483,03 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.097,86 P	8911 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	-11,88 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	175,89	175,89 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	156,66	156,66 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	227,34 P	9391 DESCONTO DIFERENCA 13o RESCIS	0,00	259,65 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	264,00 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	35,87 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,63	58,63 P	9395 DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RES	0,00	18,33 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	765,10 P			
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	3,05 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	95,70 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	51,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.469,67 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	805,90 P			
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,85 P			
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	8,48 P			
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	106,22 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	1.856,30 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	313,34 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	233,35	2.051,02 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	313,34	4.239,50 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	256,70 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	774,16 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 P			

Líquido Geral: 283.714,16



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:01:50

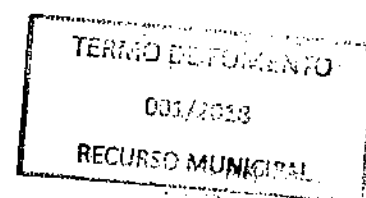
000113

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Numero de empregados:	135	Salário contribuição empregados:	307.757,99	Base IRRF Mensal:	250.077,31
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.606,01
Trabalhando:	126	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.261,31
Estado direitos integrais:	0	Base total:	307.757,99	Valor IRRF Férias:	21,11
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.717,14	Base IRRF Partic. Lucros:	0,01
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,01
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,01
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,01
Envelhecimento:	3	Sub-Total:	26.717,14	Base IRRF 13º Salário:	11.889,71
Envelhecimento Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	456,31
Envelhecimento sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.038,23	Valor Total do IRRF:	4.083,61
Indenizado:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,01
Indenizado:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,01
Indenizado:	1	Outras Compensações:	239,97	Base do FGTS:	304.036,71
Indenizado sindical:	0	Total:	24.438,94	Valor do FGTS:	24.275,61
Indenizado:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,01
Indenizado, curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	24.438,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,01
Indenizado justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.495,51
Indenizado motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	5.501,61
Indenizado:	7			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,01
Numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,01
				Base PIS:	0,01
				Valor PIS:	0,01
				Base ISS:	0,01
				Valor ISS:	0,01
				Líquido Geral:	283.702,21



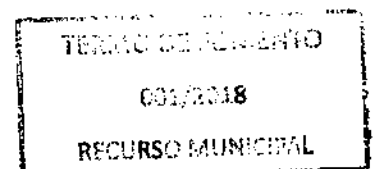
000114

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.750,5
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	1.769,0
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.553,3
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.747,8
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	2.367,7
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.777,5
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.227,7
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	2.351,9
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	2.305,4
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEI	412.849.218-32	1.808,6
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	2.390,7
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	2.422,2
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.896,4
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.729,5
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.620,4
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.362,9
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	4.198,6
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.893,8
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.733,8
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	1.428,9
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	2.422,4
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	4.198,1
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.060,9
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	3.824,4
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.639,4
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORA	388.627.178-14	2.183,9
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	946.175.972-04	360,2
Empregados: 27 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 69.027,2
(sessenta e nove mil vinte e sete reais e vinte e seis centavos)			

GARCA, 05/01/2022

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 07/01/202
Horas: 01:37:2

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

* 000115

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	PIS: 190.52988.67-6
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/11/2020	CTPS/Série: 020143/00419
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 2.196,91

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.196,91 P	998 I.N.S.S.	8,58	207,42 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	441,09	441,09 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	14,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	122,79 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 1 Proventos:	2.980,79	Descontos:	230,26	Informativa:	203,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.750,51
: 1 Base INSS:	2.539,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.539,70	Valor FGTS:	203,17	Base IRRF:	2.127,91

pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 218.744.468-65	PIS: 125.30611.41-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 06/12/2021	CTPS/Série: 09160/1985
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998 I.N.S.S.	8,13	154,88 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	21,24 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,45	254,92 P			

: 2 Proventos:	1.925,56	Descontos:	156,47	Informativa:	154,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,09
: 2 Base INSS:	1.925,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.925,56	Valor FGTS:	154,03	Base IRRF:	1.389,91

pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.646.978-03	PIS: 126.15724.18-7
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 02/06/2021	CTPS/Série: 027979/0218
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	8206 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	1,67 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	998 I.N.S.S.	9,54	318,28 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	606,75	606,75 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,20 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 1 Proventos:	4.942,69	Descontos:	389,33	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.553,36
: 1 Base INSS:	3.334,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	2.827,87

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	PIS: 237.57230.92-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 032202/0458
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,68	216,15 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,49	381,49 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,55 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,49 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	25,37 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	406,23 P			

: 1 Proventos:	3.000,67	Descontos:	252,80	Informativa:	209,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,87
: 1 Base INSS:	2.619,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.619,18	Valor FGTS:	209,53	Base IRRF:	2.197,89

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	PIS: 204.44045.86-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 26/03/2021	CTPS/Série: 96948/381
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	384,20	384,20 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,03 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	78,11 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 0 Proventos:	2.545,74	Descontos:	178,03	Informativa:	172,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,71
: 0 Base INSS:	2.161,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.161,54	Valor FGTS:	172,91	Base IRRF:	1.983,51

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 07/01/202
Horas: 01:37:2

000116

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0400
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	9,15 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	596,33	596,33 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	24,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,98 D

: 0 Proventos: 4.300,97 Descontos: 523,38 Informativa: 296,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.777,51
: 0 Base INSS: 3.695,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,64 Valor FGTS: 296,36 Base IRRF: 3.336,00

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/11/2021 CTPS/Série: 13144/351
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,58	207,65 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	5,65	5,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	8,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,04 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	27,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	335,42 P				

: 0 Proventos: 2.461,13 Descontos: 233,43 Informativa: 196,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.227,70
: 0 Base INSS: 2.455,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,48 Valor FGTS: 196,43 Base IRRF: 2.245,00

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 PIS: 200.81847.76-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 21186/419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	384,20	384,20 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,46 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	60,75 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.528,38 Descontos: 176,46 Informativa: 171,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.351,92
: 0 Base INSS: 2.144,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,18 Valor FGTS: 171,53 Base IRRF: 1.967,72

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,81 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	293,57	293,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,12 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	43,27 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	11,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	368,50 P				

: 1 Proventos: 2.485,35 Descontos: 179,93 Informativa: 175,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,42
: 1 Base INSS: 2.191,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.191,78 Valor FGTS: 175,33 Base IRRF: 1.822,26

pr.: 5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.849.218-32 PIS: 200.81833.83-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 009456/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	8,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	111,81 D

: 3 Proventos: 2.092,11 Descontos: 283,46 Informativa: 167,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.808,65
: 3 Base INSS: 2.092,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,11 Valor FGTS: 167,36 Base IRRF: 1.351,69

TERMINO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 07/01/2021
Horas: 01:37:21

000117

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	384,20	384,20 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	2.571,78	Descontos:	181,00	Informativa:	175,00
0 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	175,00
				Líquido:	2.390,78
				Base IRRF:	2.007,21

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR	0,00	1,06 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	416,03	416,03 P	998 I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
2 Proventos:	2.603,61	Descontos:	181,34	Informativa:	175,00
2 Base INSS:	2.186,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	175,00
				Líquido:	2.422,27
				Base IRRF:	1.628,12

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998 I.N.S.S.	8,07	142,64 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	244,11	244,11 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	28,84 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	2.041,26	Descontos:	144,80	Informativa:	143,76
1 Base INSS:	1.797,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.797,15
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	143,76
				Líquido:	1.896,46
				Base IRRF:	1.462,76

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,68	216,15 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	381,49	381,49 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,08 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,71 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	21,53 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	406,23 P			
0 Proventos:	2.996,83	Descontos:	267,24	Informativa:	209,22
0 Base INSS:	2.615,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.615,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	209,22
				Líquido:	2.729,59
				Base IRRF:	2.384,11

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,49	199,93 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,21 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,79 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	22,59 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	124,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	409,95 P			
0 Proventos:	2.986,95	Descontos:	366,53	Informativa:	198,48
0 Base INSS:	2.481,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,22
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	198,48
				Líquido:	2.620,42
				Base IRRF:	2.266,08

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 07/01
Horas: 01

000118

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.480,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 47
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HOR	0,00	13,5
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	384,20	384,20 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,0
832 DIFERENÇA 13o	0,00	95,47 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,5
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,4

0 Proventos: 2.563,10 Descontos: 200,13 Informativa: 174,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.
0 Base INSS: 2.165,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.178,90 Valor FGTS: 174,30 Base IRRF: 1.

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.145,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 700
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	10,40	429,1
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	557,17	557,17 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	32,0
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,5
8181 DIFERENÇA MÉDIA HORA 13o	0,00	49,03 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	30,0
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,6
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	607,23 P				

0 Proventos: 4.918,07 Descontos: 719,46 Informativa: 348,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.
0 Base INSS: 4.360,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.360,90 Valor FGTS: 348,86 Base IRRF: 3.

pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.857,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 08856
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.496,70 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,6
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	51,61 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,1
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	241,49	241,49 P				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	28,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos: 2.038,65 Descontos: 144,80 Informativa: 143,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.
0 Base INSS: 1.797,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.797,16 Valor FGTS: 143,76 Base IRRF: 1.

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2021 a 20/12/2021

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI Situação: Demitido CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.123,70
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 582
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	175,93 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	659,73	659,7
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.319,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	120,18	120,1
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	242,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,5
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	165,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.141,5
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,8
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	242,68 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,04	138,9
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	9,1
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	575,71 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,6
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

0 Proventos: 4.220,59 Descontos: 4.220,59 Informativa: 79,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.
0 Base INSS: 1.859,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 996,69 Valor FGTS: 79,72 Base IRRF: 1.

MITIDO EM 03/12/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ic: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 07/01/2022
Hors: 01:37:23

000119

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,69	217,13 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	381,49	381,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,88 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,25 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	22,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,20	414,43 P				

: 0 Proventos: 2.989,13 Descontos: 255,26 Informativa: 208,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.733,87
: 0 Base INSS: 2.607,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.607,64 Valor FGTS: 208,60 Base IRRF: 2.380,63

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Férias CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	770,07	770,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.392,72 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	184,45	184,45 P	812	INSS FERIAS	11,25	607,18 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	75,56	75,56 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	39,39 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	42,25	42,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,44 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	26,39 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,04 P	942	IRRF FERIAS	22,50	399,45 D
3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	24,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	713,77	713,77 P				
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.349,84 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	303,62 P				

: 1 Proventos: 6.963,79 Descontos: 5.534,88 Informativa: 495,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,91
: 1 Base INSS: 6.193,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.193,72 Valor FGTS: 495,48 Base IRRF: 191,30
IAS DE 01/12/2021 - 30/12/2021

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

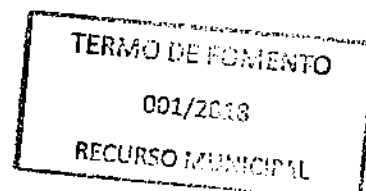
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	0,86 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	416,03	416,03 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 2.603,61 Descontos: 181,15 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.422,46
: 2 Base INSS: 2.186,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.628,11

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	10,36	424,07 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVEN	559,49	559,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	31,90 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,30 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	43,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	29,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,20	571,23 P				

: 0 Proventos: 4.878,76 Descontos: 680,66 Informativa: 345,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.198,10
: 0 Base INSS: 4.319,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.319,27 Valor FGTS: 345,53 Base IRRF: 3.863,30



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 07/01/2022
Horas: 01:37:2

000120

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00211
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,41

1 HORAS NORMAIS	33,33	310,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	694,48 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	621,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,29 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IA	100,00	931,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,08 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	433,52	433,52 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,20 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	73,34 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,00	190,07 P				

: 0 Proventos: 2.816,02 Descontos: 755,05 Informativa: 135,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,97
: 0 Base INSS: 646,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.688,02 Valor FGTS: 135,03 Base IRRF: 1.634,61
anço período superior a 15 dias: 06/12/2021 a 04/01/2022

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 013294/0045-4
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

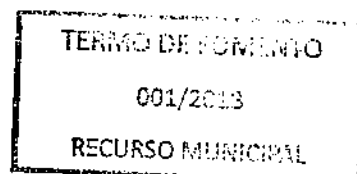
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	234,57 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	733,03	733,03 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.134,80 D
22 AVISO PREVIO	3,00	175,93 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,79 D
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	22,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	131,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 0 Proventos: 2.111,23 Descontos: 2.111,23 Informativa: 1495,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.913,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.286,53 Valor FGTS: 1.495,80 Base IRRF: 1.761,57
MITIDO EM 04/12/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Demitido CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	830,86 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	1.428,05	1.428,05 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	2.856,10 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	458,33	458,33 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	111,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	61,58	61,58 D
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	11,00	916,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	201,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.222,51 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.115,74 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,57	87,55 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	519,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,36	423,37 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.510,95 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	194,65 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	152,78 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	254,52 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	280,44 P				
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	916,67 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	236,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				
229 ADICIONAL RT	1.000,00	266,67 P				

: 0 Proventos: 12.231,39 Descontos: 12.231,39 Informativa: 255,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.242,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,81 Valor FGTS: 255,49 Base IRRF: 4.731,68
MITIDO EM 08/12/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 07/01/2022
Horas: 01:37:2

000121

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,78	344,10 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENCIONAIS	606,75	606,75 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00	25,82 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	184,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALÁRIO	15,00	23,80 D
1 Proventos:	4.311,39	Descontos:	486,90	Informativa:	296,36
1 Base INSS:	3.704,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.704,64
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	296,36
				Líquido:	3.824,49
				Base IRRF:	3.145,13

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,54	203,62 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENCIONAIS	381,49	381,49 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00	14,31 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	104,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,83 D
8181 DIFERENÇA MÉDIA HORA 13º	0,00	15,15 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALÁRIO	7,50	7,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	301,88 P			
0 Proventos:	2.886,10	Descontos:	246,63	Informativa:	200,36
0 Base INSS:	2.504,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.504,61
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	200,36
				Líquido:	2.639,47
				Base IRRF:	2.286,66

pr.: 5488 VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 388.627.178-14 PIS: 165.48308.21-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 053408/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,48	199,32 D
832 DIFERENÇA 13º	0,00	8,68 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00	2,74 D
8181 DIFERENÇA MÉDIA HORA 13º	0,00	27,95 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	62,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	335,42 P			
3 Proventos:	2.448,15	Descontos:	264,17	Informativa:	190,88
2 Base INSS:	2.386,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.386,04
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	190,88
				Líquido:	2.183,98
				Base IRRF:	1.615,21

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

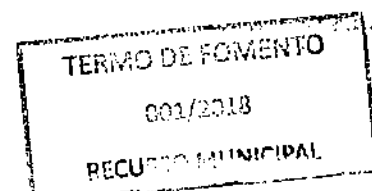
8 HORAS AFAST 5/ VENCTO	200,00	1.548,31 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.768,31 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENCIONAIS	360,22	360,22 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	2.128,53	Descontos:	1.768,31	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	360,22
				Base IRRF:	0,00

Por motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	102.572,33	33.545,07	69.027,26
Total:	102.572,33	33.545,07	69.027,26

Total Geral Proventos:	102.572,33	Total Geral Descontos:	33.545,07
		Líquido Geral:	69.027,26



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
12/2021

Emissão: 07/01/2022
Horas: 01:37:2

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

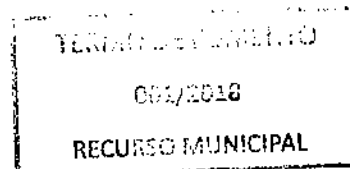
000122

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.713,33	50.971,39 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.498,87 D
3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	621,14 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	111,81 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.548,31 P	812 INSS FERIAS	11,25	607,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	560,00	5.353,34 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,39 D
22 AVISO PREVIO	3,00	175,93 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,57	117,23 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.115,74 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	194,65 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.838,75 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	263,67 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.510,95 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.392,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.175,85	4.905,13 P	942 IRRF FERIAS	22,50	399,45 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	266,67 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	266,67	2.462,79 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	26,40	694,25 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN	9.992,53	9.992,53 P	998 I.N.S.S.	223,55	5.425,73 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	713,77	713,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	120,00	811,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	24,61 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	242,68 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	1,67 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	152,78 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	304,88 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	201,67 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	135,00	186,16 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	280,44 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	2.820,81	2.820,81 D
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	916,67 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	244,98 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	458,33	458,33 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	2.326,35 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	181,76	181,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.349,84 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	275,00	275,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	184,45	184,45 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	73,34 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,56	75,56 P			
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,20 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	22,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	811,96 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	297,78 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	42,25	42,25 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	30,00	5.641,63 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	20,00	354,64 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	11,00	916,67 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	30,00	550,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	51,61 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.241,36 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	931,72 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 P			

Líquido Geral: 69.027,2



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 07/01/2022
Horas: 01:37:23

000123

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

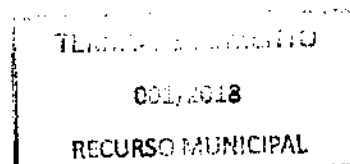
Situações

mero de empregados:	30
mero de estagiários:	0
trabalhando:	25
estado direitos integrais:	0
estado acidente de trabalho:	0
estado serviço militar:	0
salário maternidade:	0
salário maternidade INSS:	0
anuidade:	1
anuidade Profissional:	0
anuidade sem vencimento:	0
mitido:	3
transferido:	0
anuidades:	0
mandato sindical:	0
representação:	0
curso, curso/programa de qualificação:	0
ausência justificada:	0
motivos de afastamento:	1
missões:	1
mero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	78.315,93
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	78.315,93
Segurados:	7.188,66
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	7.188,66
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	2.038,23
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	239,97
Total:	4.910,46
Terceiros:	0,00
Total INSS:	4.910,46

Base IRRF Mensal:	54.409,02
Valor IRRF Mensal:	1.075,20
Base IRRF Férias:	4.904,84
Valor IRRF Férias:	399,45
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:	9.087,94
Valor IRRF 13º Salário:	380,81
Valor Total do IRRF:	1.855,46
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	74.557,76
Valor do FGTS:	5.964,33
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	1.286,53
FGTS - GRRF:	1.495,80
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: 69.027,26



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.775,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

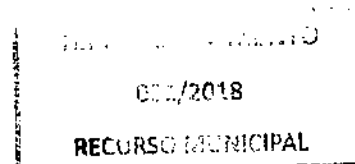
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.375,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

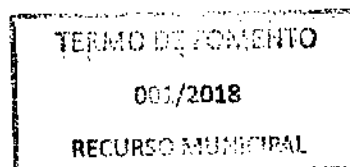
Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000126
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.716,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

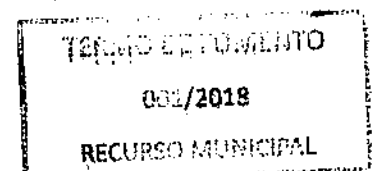
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezesseis reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.936,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

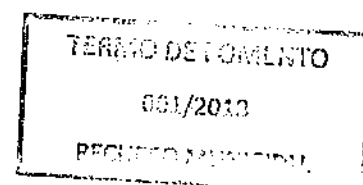
Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e seis reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.415,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

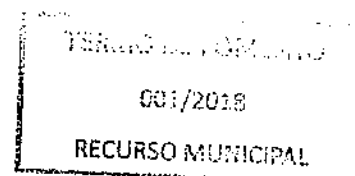
Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e quinze reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.655,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

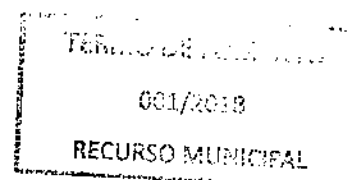
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.113,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

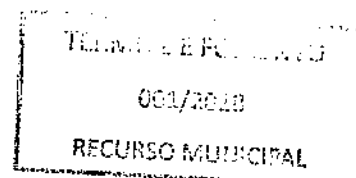
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e treze reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.447,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

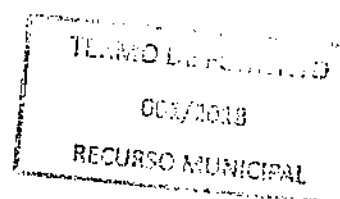
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



600132

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.006,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

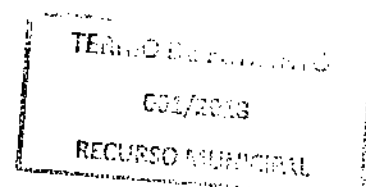
Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seis reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.910,45 D

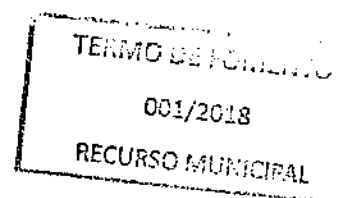
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.551,91 D

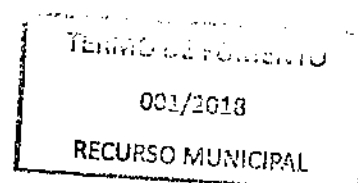
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e um reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 3.097,13 D

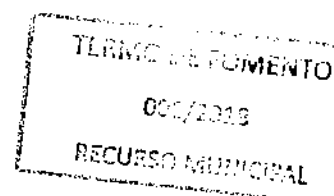
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e noventa e sete reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.800,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

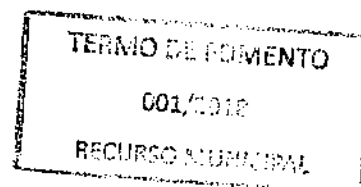
Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.790,05 D

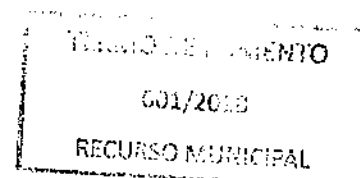
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 2.405,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

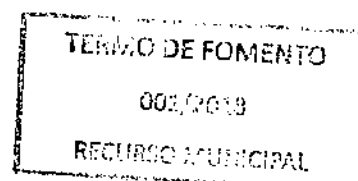
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.368,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

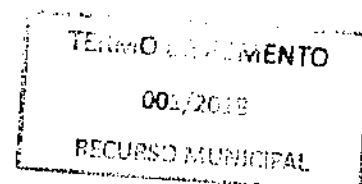
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e oito reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000140

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.500,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

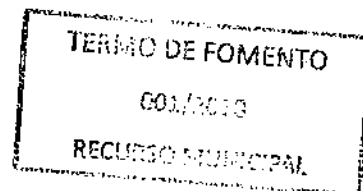
Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000141
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.358,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

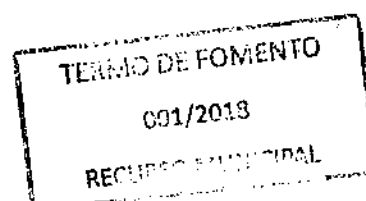
Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.500,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

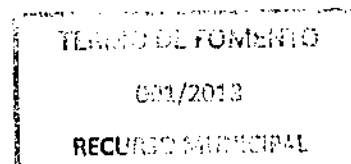
Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.498,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

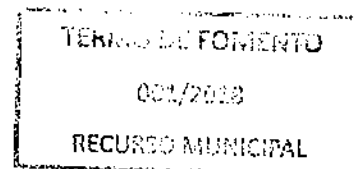
Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e oito reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.598,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e oito reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.189,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

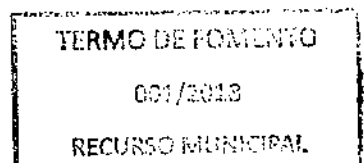
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e nove reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.545,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

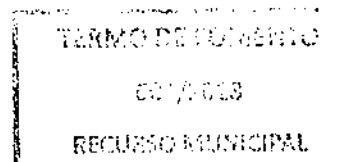
Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.007,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sete reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE RECEBIMENTO

001/1010

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.645,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

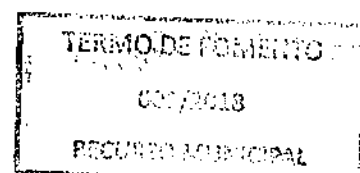
Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.472,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

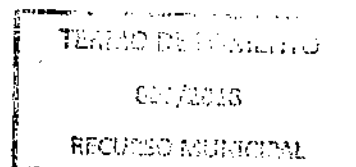
Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.458,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

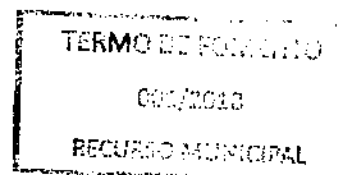
Pagamento efetuado a DAIANA SILVERIO, na conta 93.951, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.098,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

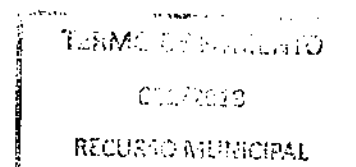
Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e oito reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.473,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.381,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

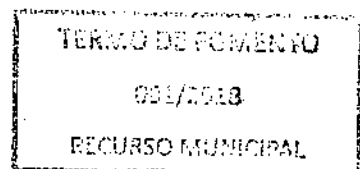
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e um reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



000154

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.599,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

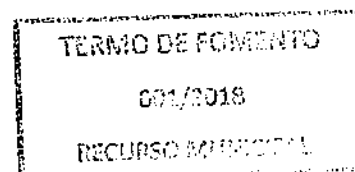
Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e nove reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 2.527,47 D

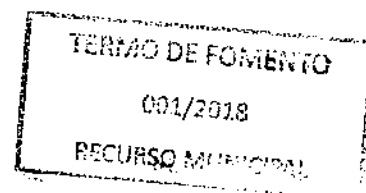
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.473,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

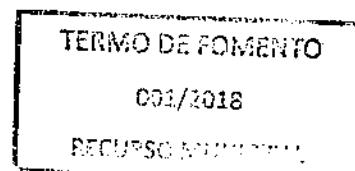
Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.805,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

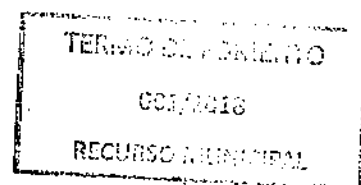
Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinco reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.753,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

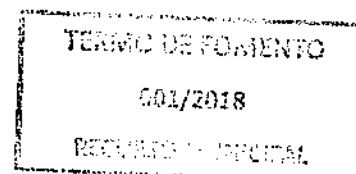
Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.066,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

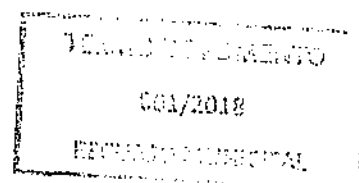
Pagamento efetuado a EDUARDO LOPES DOS SANTOS, na conta 107.117, agência 0148 do banco 001.

(Três mil e sessenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.976,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

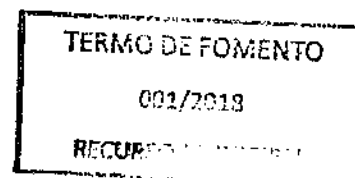
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e seis reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



000161



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.176,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

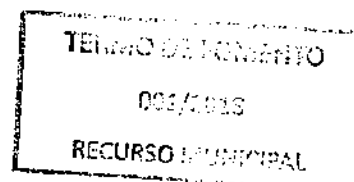
Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.862,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAGAMENTO

06/01/2022

RECURSO HOSPITALAR

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.672,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e dois reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAGAMENTO

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.606,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.258,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

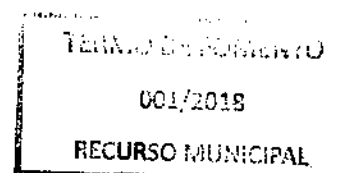
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e oito reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.713,28 D

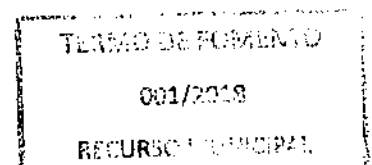
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e treze reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.970,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

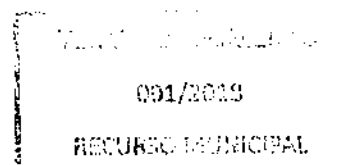
Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.974,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.124,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e quatro reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.458,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.248,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE ARREBENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.736,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e seis reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.779,59 D

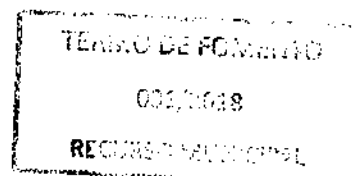
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE MORETTI DE AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.645,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS B, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.630,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.577,50 D

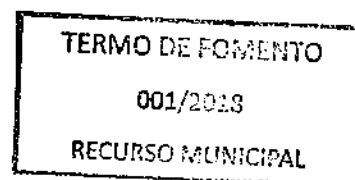
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.154,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

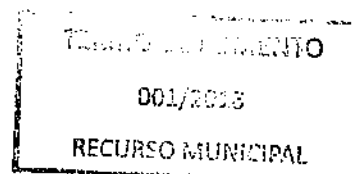
Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e quatro reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.733,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

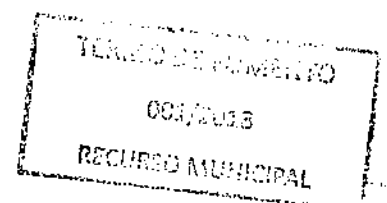
Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e trinta e três reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.431,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.472,78 D

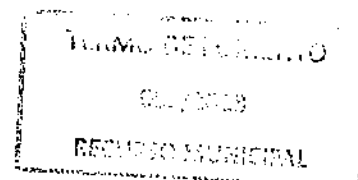
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.960,61 D

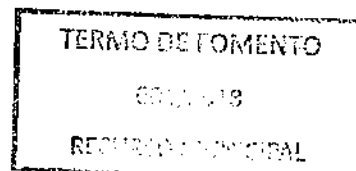
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.006,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seis reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.869,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUSADO DE FOMENTO

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.979,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

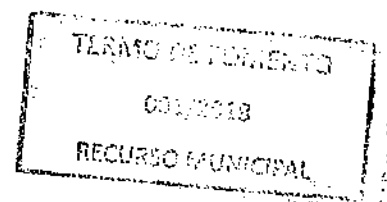
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e nove reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.034,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

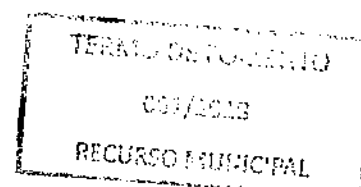
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.006,58 D

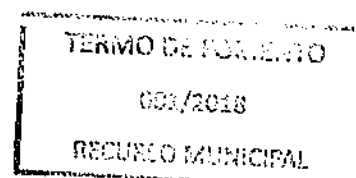
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Dois mil e seis reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.154,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

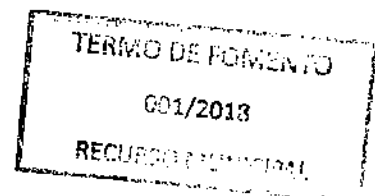
Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.917,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

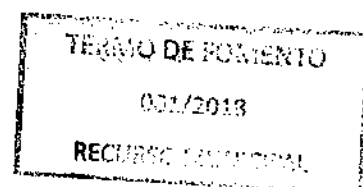
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e dezessete reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.362,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

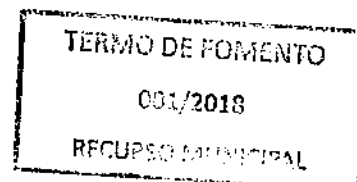
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 8,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

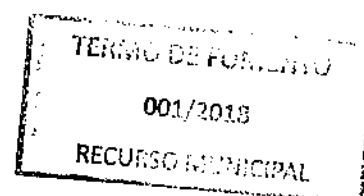
Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Oito reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.796,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

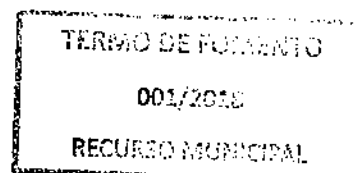
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.545,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

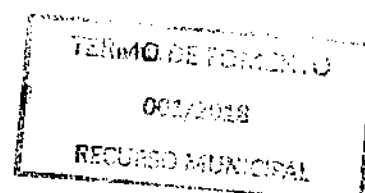
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.357,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2012

RECUNDO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.846,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

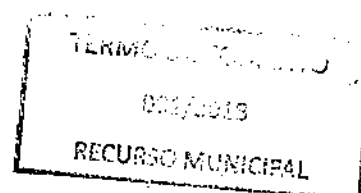
Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000196
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.619,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

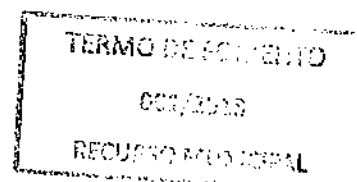
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezenove reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.639,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

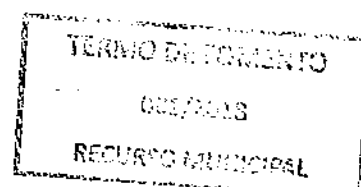
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.363,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

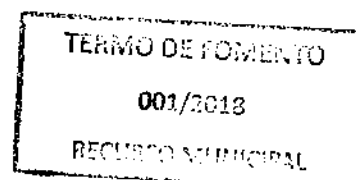
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 3.189,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

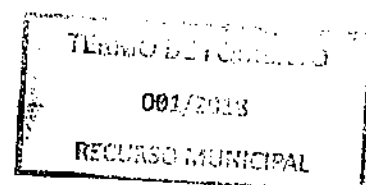
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e nove reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 4.765,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

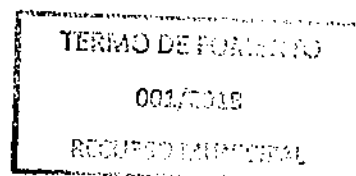
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e sessenta e cinco reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.579,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAGAMENTO

091/21-03

RECEBIDO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 202
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 1.639,16 D

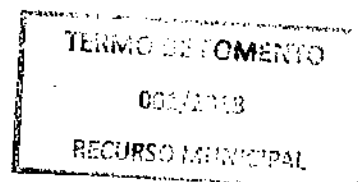
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49





Aviso de lançamento

000203
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.763,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

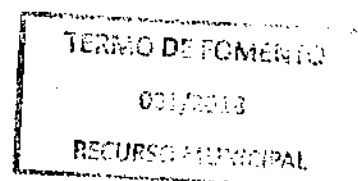
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta e três reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.152,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

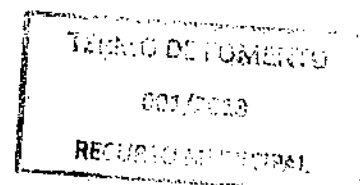
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000 205

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.006,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seis reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.575,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

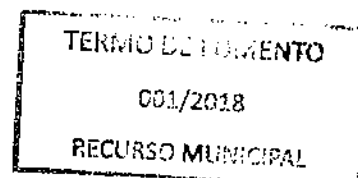
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e cinco reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.891,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

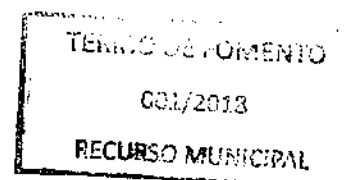
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa e um reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.630,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

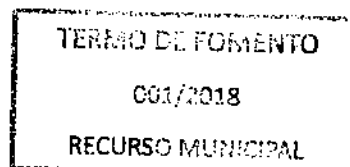
Pagamento efetuado a NAJILA CRISTIE RITZ VIANA, na conta 20.581, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.622,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

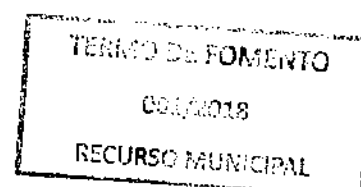
Pagamento efetuado a NICOLE COUTINHO JOBSTRAIB, na conta 93.894, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e dois reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.980,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

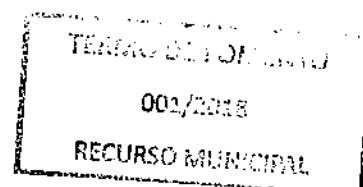
Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



000211

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 2.960,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.423,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

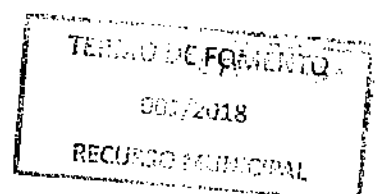
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.473,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

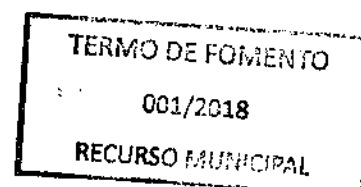
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.794,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

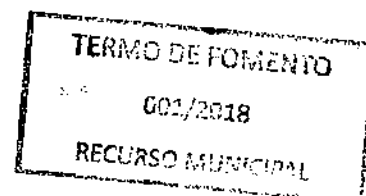
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.967,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

06/01/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.007,20 D

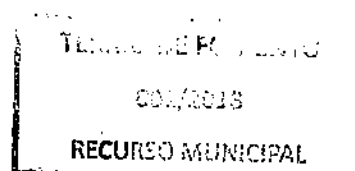
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sete reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000217
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.978,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

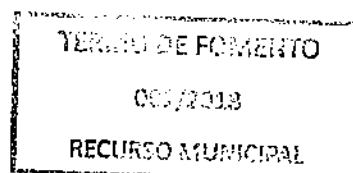
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e oito reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.754,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

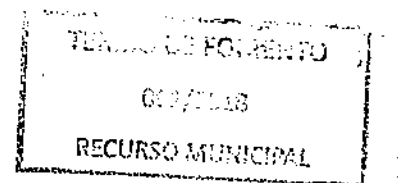
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e quatro reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.841,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

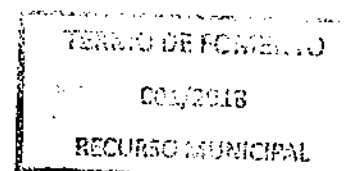
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e um reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.477,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e sete reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PONTAMENTO

06/01/2018

RECIBO DE PONTAMENTO

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.473,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

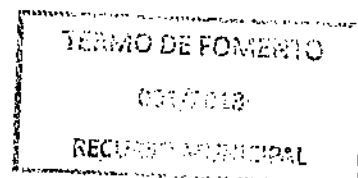
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

000 222
G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.611,56 D

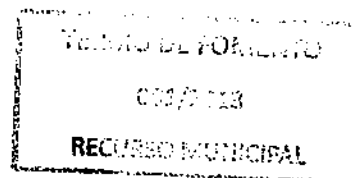
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.639,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

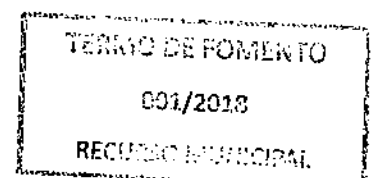
Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.960,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

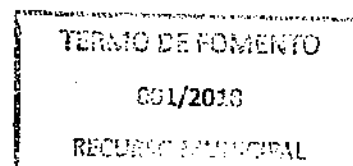
Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.370,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 231,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e um reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000227

G3351008321429071

10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.212,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

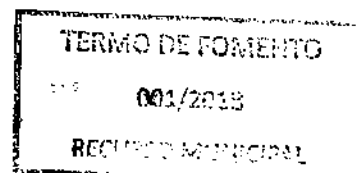
Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e doze reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.991,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.217,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000230

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.458,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

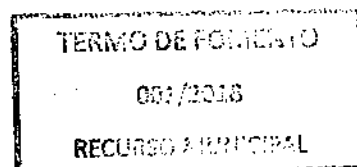
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.999,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

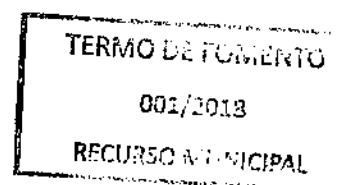
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e nove reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 1.960,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

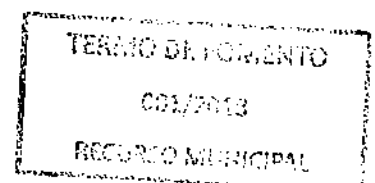
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.643,07 D

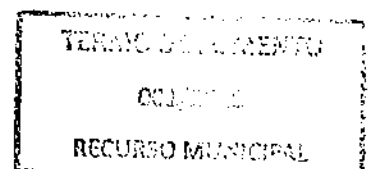
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:46:49



000234

G3351008321429071
10/02/2022 08:46:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.899,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 319, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

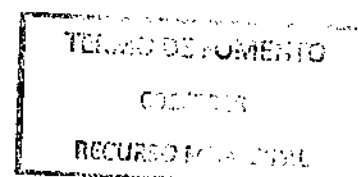
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e nove reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:46:49





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000235
G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.553,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

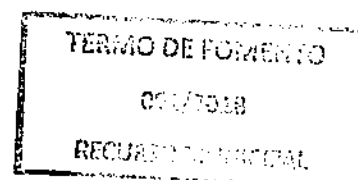
Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e cinquenta e três reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:49:18



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.747,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

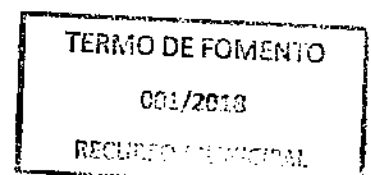
Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



000237



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.367,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

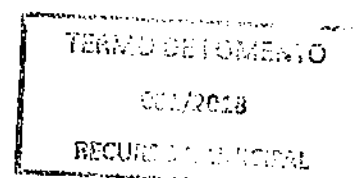
Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e sete reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.777,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

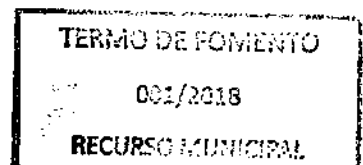
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e setecentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 2.227,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e sete reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.390,78 D

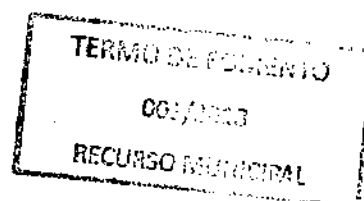
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



000241

G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.422,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

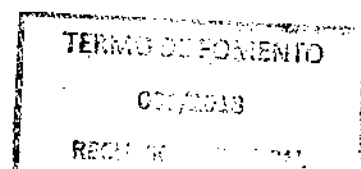
Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e dois reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.729,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

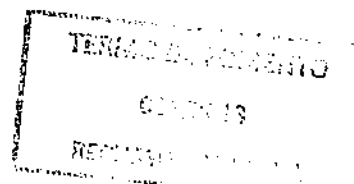
Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e nove reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.620,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

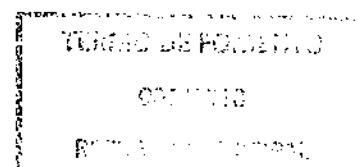
Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.362,97 D

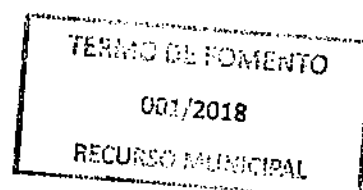
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor RS 4.198,61 D

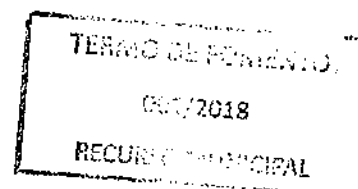
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e noventa e oito reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



000246

G3351008321429071

10/02/2022 08:49:18

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.733,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

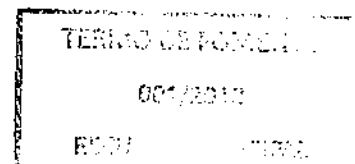
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e três reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18





Aviso de lançamento

000247
G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.198,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Quatro mil e cento e noventa e oito reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.824,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.639,47 D

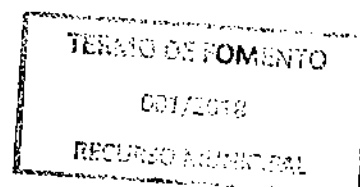
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e nove reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:49:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.183,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 321, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

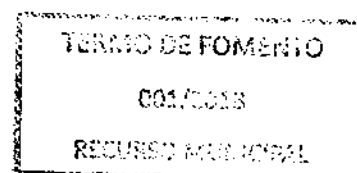
Pagamento efetuado a VERONICA ALINE CUSTODIO M, na conta 33.935, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e três reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:49:18



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:30:33
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	1.428,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.26A.1DD.F3A.83B.BD0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:58
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	3.226,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.CD7.F6C.47D.36F.2F5
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:25:50
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

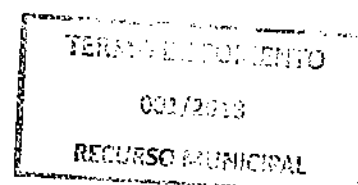
DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.254
VALOR TOTAL	2.391,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AKAUANA THAYNA DA SILVA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.254-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D95.FFD.1E1.CC2.09A
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:30:33
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	2.351,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.41C.910.91F.72B.E05
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2012

RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:59
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

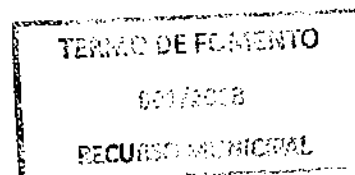
DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	1.473,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.8FE.285.862.98A.FF2
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:59
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

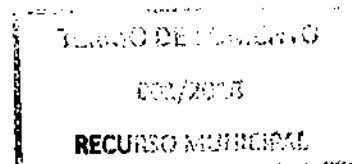
DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.444,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.2EA.DFC.542.9C6.F44
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:58
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.940
VALOR TOTAL	1.312,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELA APARECIDA PEREIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.940-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FD8.68D.D7B.B8F.142
-----------------	-----------------------

TURNO DE PAGAMENTO

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:59
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

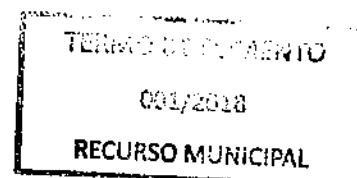
DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.458,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.366.5D0.56B.761.7C0
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:29:47
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	2.305,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.97B.99D.620.C7F.C94
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:26:58
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.255.000.022.142
VALOR TOTAL	2.526,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIELE E F SILVA
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.382.F36.F08.C9A.C94
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
8JB6C4K13
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2022 às 10:01:06
Chave de Acesso
72936DPDQ2MMWX7315FLY57HBRNJEDXC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2022

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010488	Cadastro TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	
CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8JB6C4K13.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:25:44
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	1.579,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	D.747.FE6.857.A76.73D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:30:33
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	2.422,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.54F.E58.D68.D05.249
-----------------	-----------------------

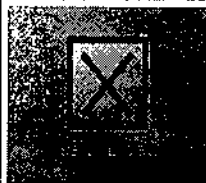
TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001 264

Número da Nota
289Data de Emissão
03/02/2022Data e Hora da
Competência
03/02/2022 às 14:36:54Código de Verificação
8843-4478-1570**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.688.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Alq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia UTI - Garca - 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\$ 5.000,00**Atividade**

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

5.000,00

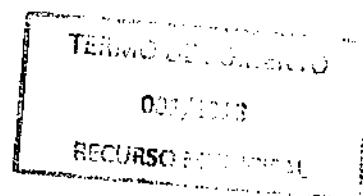
0,00

0,00

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010701

AUTENTICACAO SISBB: 1.F69.2AF.539.67D.F21

TERMO DE RECEBIMENTO

000/2023

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
189BS1NZ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2022 às 11:25:17

Chave de Acesso
725656Y4N6CYPFFJ4IMDRZ11LZEOTI

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.513.446/0001-02		00007784	00043242	PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro			Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIS, 1435				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		14 99782-0047	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R\$ 13.000

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dactilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

	TERMO DE ENTREGA
	001/2022
	RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PLINIO HERNANDES 36476299875 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 189BS1NZ7.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

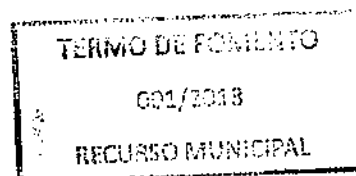
VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 4.FFF.5FB.F58.D6C.88D



rubrica: 55

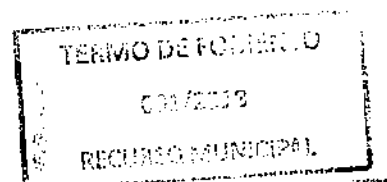
MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
- PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
S106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	12/2021	802,73	33,34	D	Valor
Total da Rubrica:			802,73	33,34		
Total da empresa:			802,73	33,34		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 802,73
DEBITO EM: 07/01/2022
=====

DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: B.C7F.791.270.F8C.8B6





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

50

Código de Verificação de Autenticidade

E913VD31N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/12/2021 às 00:31:29

Chave de Acesso

1541900210AGQYZSXA8BN8GR2R362FK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/12/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

35.854.974/0001-17

2224620

000107416

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro

Complemento

Bairro

R ELIZEU MENABO, 80

GARÇA I

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028

GARÇA-SP

(14) 98146-5633

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

CENTRO

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARÇA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Módulo	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN		TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 12/21 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 187,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

Alíquota

Atividade Municipal

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

2,00%

0000040000006

8650001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 187,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 187,00

R\$ 3,74

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\$ 187,00

Vol. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2020

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E913VD31N.

Data

Assinatura

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

LISTA DE CORRIDA DE EXAMES LABORATORIAIS EXTRAS

HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 01/12/2021

ADRYEL JO

AO C.FERNANDES

DIA 02/12/2021

MARIA EDUARDA EMIDIA CODONHO

RAISSA BISPO MARQUES

DIA 06/12/2021

NELSON CRISTIANO SOUSA

DIA 19/12/2021

SILVELI ALICE S.PIMENTA

DIA 21/12/2021

ANA CLAUDIA G. BRANCO

SEBASTIAO MICHELAN,,

DIA 28/12/2021

LUKAS RENATO DE SOUZA MORAES

JOAO VIEIRA DA SILVA

JOAO VIEIRA DA SILVA

*Ep. Joana
21/12/21**Natalia Cruz*
Coord. Assist. Média Complexidade

TERMO DE FUNDAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 187,00
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: A.FE2.A7B.E63.97E.EC5

TERMO DE FOLGAMENTO

06/02/2022

[assinatura]



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/01/2022 - 22:06:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 478.553,58	06-QTDE TRABALHADORES 133	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.284,28		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.284,28	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

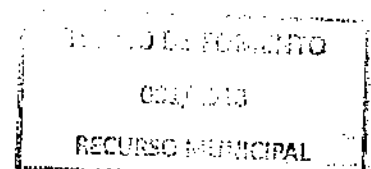
GERADA EM 05/01/2022 - 22:06:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 478.553,58	06-QTDE TRABALHADORES 133	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.284,28		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.284,28	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0001/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

4

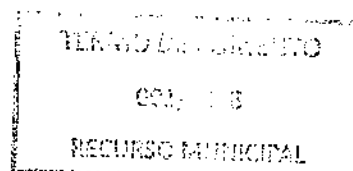
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL .BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CARLOS APARECIDO MANTOVANI 56,06	177,66	104.03280.20-3 355,30	14/10/2021	01	01	14/10/2021	01/12/2021 J 18,70	05143 0,00
LUIZ DA SILVA 1.509,74		108.53411.24-4 94,84	01/12/2018	01	05	01/12/2018	09/12/2021 P3 253,75	03222 0,00
LUIZ DA SILVA 2.005,35	1.166,40	108.53411.24-4	01/12/2018	01		01/12/2018	24/12/2021 Z5	03222
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01		01/12/2018	24/12/2021 P1	03222
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA 1.509,74	907,17	163.87113.64-5 1.814,34	01/09/2020	01		01/09/2020	14/12/2021 J 193,35	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO 468,67	91,15	164.88572.68-8 8,68	01/09/2020	01		01/09/2020	10/11/2021 P2 44,78	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		01/09/2020	31/12/2021 Z5	03222
TAIS CRISTINA RODRIGUES 2.727,53	997,50	165.73047.40-1 57,70	02/03/2020	01	05	02/03/2020	04/08/2021 Q1 298,00	03222 0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01		02/03/2020	02/12/2021 Z1	03222
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS 2.447,95	1.071,62	201.37676.20-9 0,00	21/02/2019	01	05	21/02/2019	16/09/2021 Q1 281,56	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0003/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC					DEPÓSITO		
			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOCIAL							
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1.173,81		126.12223.18-7			01/12/2018	01	05		03222	
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	2.991,87	1.173,81	110,36			286,34			333,26	0,00	
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	4.936,93	1.991,60	128.86378.15-3			13/04/2020	01			02235	
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.446,56	1.077,62	184,43			568,26			554,29	0,00	
AKAUNA THAYNA DA SILVA	2.552,10	1.215,57	268.19146.91-2			01/05/2021	01		361,93	03912	
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.924,79	1.383,32	102,62			343,03				0,00	
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	2.291,73	355,92	124.14642.04-3			01/12/2018	01	01	301,42	03222	
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	5.210,54	2.378,76	101,84			232,81			235,72	0,00	
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	4.072,90	1.865,61	204.89231.54-8			07/12/2021	01		344,65	02235	
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.253,23	1.017,63	0,00			237,62			211,81	0,00	
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.777,13	331,59	129.67732.15-1			01/12/2018	01	01		03222	
AMANDA VITORIA ANTONIO	2.552,10	1.176,26	98,90			280,23			607,15	0,00	
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.772,10	1.486,39	212.52990.81-4			01/10/2021	01		475,08	0,00	
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.989,29	635,69	26,04			194,35			261,67	0,00	
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	4.447,18	1.563,14	136.13681.40-7			01/12/2018	01	01	168,69	05143	
			96,60			196,47			298,26	0,00	
			204.89209.96-8			24/08/2021	01		340,68	03222	
			24,72			145,29			209,99	0,00	
			204.89203.31-5			06/10/2020	01		480,83	0,00	
			104,15			233,01					
			160.29518.33-0			01/12/2018	01	01			
			104,10			262,53					
			238.75952.03-7			03/05/2021	01				
			52,67			166,48					
			136.41630.25-7			01/04/2021	01				
			141,45			490,86					

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PAG: 0004/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 12/2021 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:	DEPÓSITO	CBO
JAM	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR
PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO
BASE CÁL PREV SOCIAL	CAT	OCOR
REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	602,07	212.92201.43-8
3.839,92	46,11	08/10/2021
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1.399,90	160.97148.59-4
3.045,49	126,18	03/12/2018
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	339,57	161.01533.61-2
1.852,54	20,97	23/06/2021
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.176,26	207.73334.25-9
2.552,10	104,15	01/12/2018
ANDREA CRISTINA VEJAN	1.176,26	125.02010.19-7
2.552,10	104,15	01/12/2018
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	480,21	209.48801.98-5
1.898,32	38,33	08/07/2021
ANDREA LIMA PIOLA	1.131,46	128.78388.18-8
4.311,87	92,96	23/06/2021
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	480,21	126.89977.14-3
1.907,26	38,33	23/06/2021
APARECIDA DOS SANTOS	479,57	123.74613.26-9
1.904,66	38,28	23/06/2021
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	735,82	127.22988.18-8
2.973,34	75,16	06/07/2021
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	1.991,31	161.13531.50-4
4.350,22	184,45	08/10/2020
CAMILLE VITORIA VITOR	564,32	200.81841.88-9
1.989,29	46,09	01/06/2021
CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.176,26	209.79642.24-2
2.552,10	104,15	27/02/2020
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	301,94	203.12132.09-8
1.941,38	21,64	29/09/2021
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	480,21	209.66451.58-3
1.907,26	38,33	23/06/2021

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0006/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	516,98	126.40770.14-6	24/06/2021	01	203,70	04221	0,00				
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.084,67	209.48801.31-4	03/12/2018	01	278,20	04131	0,00				
FABIANE FRANCA FERNANDES	1.400,60	129.75179.15-6	14/12/2018	01	349,61	03222	0,00				
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.295,13	161.17659.88-2	09/12/2019	01	307,78	03222	0,00				
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	935,38	127.10197.14-8	01/12/2018	01	242,39	04221	0,00				
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	910,79	200.58540.91-6	03/08/2021	01	406,12	02235	0,00				
FLAVIO NEVES DA SILVA	861,72	121.01370.95-8	01/03/2021	01	237,84	04141	0,00				
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	466,72	162.06730.18-3	02/07/2021	01	184,85	05143	0,00				
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	2.040,59	134.40624.47-0	10/09/2020	01	519,03	02235	0,00				
GILMAR DE MATOS GOMES	1.393,40	128.04691.16-2	01/12/2018	01	351,13	03222	0,00				
GISELA APARECIDA PEREIRA	122,75	200.81851.64-7	02/12/2021	01	123,73	05143	0,00				
GISELE MORETTI DE AQUINO	537,22	125.48784.32-2	23/06/2021	01	220,07	05143	0,00				
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	332,77	122.05585.64-0	01/09/2021	01	168,71	05143	0,00				
GISLAINE ALVES XAVIER	836,03	203.24653.37-3	03/05/2021	01	293,21	03222	0,00				
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	886,61	161.08191.15-6	01/02/2021	01	236,45	04221	0,00				

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0008/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

4

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
LAYSA LOHNEY PEDROSO	2.447,95	1.072,11	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01	01		03222	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.907,26	480,21	126.81687.14-6	38,33	23/06/2021	01	01		281,61	05134
LEILE DAVNNY LOPES ALMEIDA	4.327,41	1.350,95	130.29546.77-1	85,61	02/06/2021	01	01		191,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.273,36	2.430,06	203.17720.34-6	239,03	02/03/2020	01	01		454,27	02235
LUCAS FERREIRA BASILIO	1.769,29	677,71	132.33229.49-5	65,82	15/03/2021	01	01		616,27	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	3.439,73	1.358,88	125.44895.80-4	171,35	07/01/2019	01	01		195,77	02235
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.989,29	564,32	190.19869.31-3	46,09	01/06/2021	01	01		383,89	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.928,51	1.394,64	201.06006.33-3	125,07	16/04/2019	01	01		204,28	04221
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.244,78	425,09	121.70447.38-7	36,66	18/08/2021	01	01		345,85	03222
MARIA APARECIDA GARCIA	2.089,67	525,19	126.88846.17-7	42,48	23/06/2021	01	01		213,59	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.552,11	1.176,26	122.35422.76-6	104,15	01/12/2018	01	01		209,19	05132
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	4.350,22	1.991,31	153.57606.23-8	184,45	21/08/2019	01	05		298,27	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.668,27	2.494,70	201.67050.41-3	154,00	01/12/2018	01	01		507,33	02235
MARIANE GOMES LOPES	2.015,13	746,82	238.51513.86-6	57,64	01/04/2021	01	01		493,03	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.089,67	525,19	123.57975.01-8	42,48	23/06/2021	01	01		220,95	04221
									209,19	05132
										0,00

05/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0010/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM	
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.552,10	1.151,84	200.81836.07-9	72,68	01/03/2021	01				296,31	03222	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.999,32	1.392,20	125.82574.15-7	131,32	01/12/2018	01	01			351,33	03222	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.067,21	1.390,30	127.57155.17-4	136,98	03/12/2018	01	01			356,61	04101	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA	1.767,39	338,64	166.17637.88-8	25,33	16/09/2021	01				168,48	05143	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.852,54	537,97	166.39067.42-1	21,37	23/06/2021	01				191,24	05143	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.871,89	471,49	209.99869.50-1	37,53	23/06/2021	01				187,47	05143	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.871,89	471,49	133.36666.72-3	37,53	23/06/2021	01				187,48	05143	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.089,67	525,19	206.19512.51-7	42,48	23/06/2021	01				209,18	05132	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.939,85	1.252,64	126.62972.18-3	136,44	04/01/2021	01				335,40	03222	0,00
ROSY LICERRO	2.089,67	525,19	123.29696.45-2	42,48	23/06/2021	01				209,19	05132	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.852,54	466,72	200.81837.14-8	37,09	23/06/2021	01				185,54	05143	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA	2.500,04	629,37	126.89406.14-6	52,08	07/07/2021	01				250,36	03222	0,00
SILVANA LUCAS	2.991,87	1.198,75	200.81824.99-2	107,90	02/03/2021	01				335,24	03222	0,00
TANIRIS TORRES SANTOS	2.343,75	1.102,83	200.81822.74-4	94,15	19/01/2021	01				275,72	03222	0,00
TADIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.552,10	1.284,73	165.42183.04-4	97,80	01/12/2018	01	01			306,94	03222	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0011/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

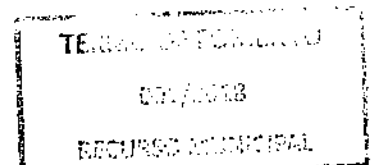
858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

4

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC							JAM
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.552,10	993,96	200.49366.83-6	86,79	16/03/2021	01				283,68	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.350,22	1.992,86	128.20323.15-6	184,36	01/12/2018	01	01			507,45	02235
VALERIA APARECIDA LOPES	1.843,89	466,72	125.54112.15-2	37,09	02/07/2021	01				184,85	05143
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.552,10	1.085,11	165.29996.01-0	95,47	18/01/2021	01				290,97	03222
VIVIANE DA SILVA SOARES	2.500,03	629,37	165.58152.18-6	52,08	08/07/2021	01				250,35	03222
WALTER OLIVEIRA LIMA	2.065,63	1.070,81	203.24642.92-4	77,37	01/12/2018	01	01			250,91	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	2.325,76	1.087,61	130.46161.93-9	99,41	01/12/2018	01	01			273,07	04221



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PAG: 0012/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

4

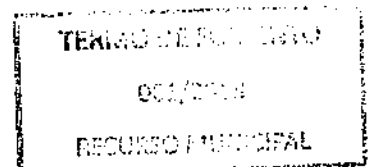
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DRbstbWYrSn0000-5 N° ARQUIVO: DzaqzwuEFLM0000-0
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	135	348.443,91	130.109,67	349.154,79	13.012,83
TOTAIS:	135	348.443,91	130.109,67	349.154,79	13.012,83



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PAG: 0013/0014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858700003820 842801792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DRbstbWYrSn0000-5 N° ARQUIVO: DzAqzWuEFLM0000-0
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 348.443,91
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 130.109,67

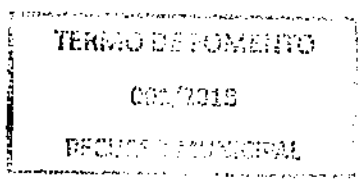
133

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.284,28	0,00	0,00	0,00	38.284,28



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2022
HORA: 22:06:45
PÁG: 0014/0014

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DRbstbWYrSn0000-5 N° ARQUIVO: DzAgzwuEFLM0000-0
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 30.814.65 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 33.092.85
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.038.23 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: 13/2021 VALOR SOLICITADO: 239.97
VALOR ABATIDO: 239.97 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: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	2 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	2 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	1 P3:	1 Q1:	2
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :	0
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	2 Z6:	0 Z6:	0			

05/01/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

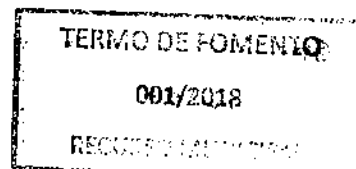
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000382-0	84280179220-3
	10766005084-0	53494610009-4
Data do pagamento		07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2022
VALOR DEPOSITO		38.284,28
Valor Total		38.284,28

DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: 3.774.094.CCE.A88.3DD





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2022 - 02:07:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 114.900,45	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.192,03		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.192,03	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

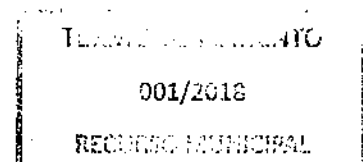
GERADA EM 07/01/2022 - 02:07:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 114.900,45	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.192,03		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.192,03	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG: 0001/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

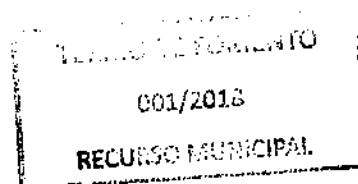
858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

4

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.047,70	1.377,18	127.09910.15-4	108,99	22/12/2020	01	05		05/12/2021 P3	03222	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4		22/12/2020	01			20/12/2021 Z5	03222	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4		22/12/2020	01			20/12/2021 P1	03222	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	131,96		129.12375.16-0		09/03/2021	01			03/12/2021 J	03222	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS	864,73		1.727,14		148,83	01			79,74	02235	0,00
			203.54588.89-8		08/10/2020	01			08/12/2021 J	02235	0,00
			4.086,40		510,92	01			255,50	0,00	0,00
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	1.156,20	2.037,61	207.50997.98-7		08/10/2020	01			01/11/2020 Y	03222	0,00
	389,42	0,00	0,00		29,20				31,15	0,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG : 0002/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

8580000000917 920301792200 107660050840 534946100094

4

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2021 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
------------------	-----------------	-------------	------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	-----

MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	263,90	989,64	203.57091.26-9	1.814,34	13/01/2020	01			04/12/2021	II	03222
					166,58						0,00

TOMADOR DO FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG: 0003/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.969,46	1.365,44	190.52988.67-9	122,79	03/11/2020	01			346,79	02238
ANTONIO CARLOS FAUSTINO	1.904,32	186,18	125.30611.41-8	21,24	06/12/2021	01			167,25	03222
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	4.165,77	1.716,57	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01			470,59	02235
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.958,33	1.366,80	237.57230.92-9	129,52	09/10/2020	01			346,01	03222
BRUNO MAXIMIANO	2.552,10	902,81	204.44045.86-9	78,11	26/03/2021	01			276,39	03222
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	4.350,22	2.147,43	212.47568.37-9	175,30	13/08/2020	01	05		519,81	02235
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2.425,79	201,57	106.11122.12-7	36,63	28/11/2021	01			210,19	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.552,10	720,51	200.81847.76-3	60,75	01/06/2021	01			261,80	03222
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.482,96	641,17	166.01061.63-9	54,97	02/07/2021	01			249,93	03222
DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	2.083,43	173,62	200.81833.83-5	8,68	30/11/2021	01			180,56	03222
DANIELA SOUZA DA SILVA	2.552,10	1.176,26	212.31521.03-3	104,15	09/10/2020	01			298,26	03222
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.552,10	1.194,35	126.23401.18-9	103,09	09/10/2020	01			299,72	03222
EMERSON LOPES DA SILVA	2.036,57	379,21	200.61666.62-3	28,84	24/08/2021	01			193,26	03222
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.958,33	1.430,04	162.55066.38-0	125,68	08/10/2020	01			351,07	03222
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.823,15	1.408,17	200.81846.86-4	126,74	09/10/2020	01			338,50	03222

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG: 0004/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

4

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8		05/02/2021	01				03222
2.552,10	1.283,81	81,93		232,75				306,88	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4		01/12/2018	01		01		02235
4.957,45	2.067,08	233,48		578,00				561,97	0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		204.85793.49-5		26/08/2021	01				03222
2.033,70	379,21	28,84		168,69				193,03	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3		01/03/2021	01				03222
2.966,53	1.158,79	109,78		283,25				330,03	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3		09/10/2020	01				02235
6.835,26	2.387,01	188,49		778,36				737,79	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5		08/10/2020	01				03222
2.552,10	1.190,91	103,29		232,93				299,44	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8		08/11/2018	01				02235
4.921,45	2.120,79	227,85		572,18				563,38	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2		02/12/2020	01		05		02235
4.350,22	1.991,31	184,45		486,13				507,32	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6		09/10/2020	01				03222
2.853,98	1.366,11	119,30		274,18				337,60	0,00
VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS		165.48308.21-3		30/11/2021	01				03222
2.349,41	201,57	36,63		202,06				204,07	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBIO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG: 0005/0007

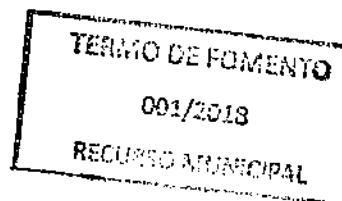
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000917 920301792200 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA		N° DE CONTROLE: NvlBy135dsV0000-2		N° ARQUIVO: Dx5ZclabAbo0000-2	
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305		FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/OBRA:		RAT: 2.0		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO: WILLIAMS		INSCRIÇÃO:	
CIDADE: GARÇA		CEP: 17400-000		CNAE PREPONDERANTE: 8610102	
UF: SP				CNAE: 8610102	
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	30	81.464,21	33.436,24	80.686,39	10.227,40
TOTAIS:	30	81.464,21	33.436,24	80.686,39	10.227,40



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG : 0006/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

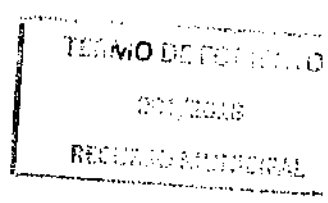
8580000000917 920301792200 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NV1BY135dsV0000-2 N° ARQUIVO: Dx5ZclabAbo0000-2
COMP: 12/2021 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 81.464,21
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 33.436,24
QUANTIDADE TRABALHADORES 29

VALORES DO FGTS			
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022			
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
9.192,03	0,00	0,00	0,00
			TOTAL RECOLHER
			9.192,03



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 02:07:45
PÁG: 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NvlBy135dsV0000-2 N° ARQUIVO: Dx5ZclabAbo0000-2
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 8.420.64 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 8.660.61
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 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
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 13/2021 VALOR SOLICITADO: 239.97
VALOR ABATIDO: 239.97 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: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS
H: 0 I1: 1 I2: 0 I3: 0 I4: 0 I5: 0 J: 2 K: 0 L: 0 M: 0
N: 0 N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 1 P2: 0 P3: 0 Q1: 0
Q2: 0 Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 0 Q8: 0 Q9: 0 R1: 0 R2: 0 S2: 0 S3: 0
T1: 0 T2: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0 U4: 0 V3: 0 W: 0 X: 0 Y: 1
Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 1 Z6: 0 Z7: 0 Z8: 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000091-7 92030179220-0
10766005084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/01/2022

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 12/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

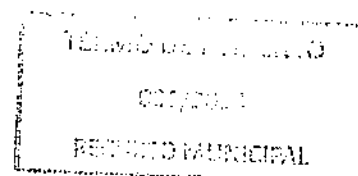
VENCIMENTO 07/01/2022

VALOR DEPOSITO 9.192,03

Valor Total 9.192,03

DOCUMENTO: 010706

AUTENTICACAO SISBB: 2.A80.B25.F86.121.4F7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO

CPF/CNPJ: 266.886.928-56

VALOR: R\$ 2.727,43

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010707

AUTENTICACAO SISBB: 4.E50.4E6.607.A56.A82

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

VALOR: R\$ 1.443,84

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010708

AUTENTICACAO SISBB: 4.06A.A19.683.AC4.C90

TERMO DE FOMENTO

06/02/2022

RECIBO DE PAGAMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

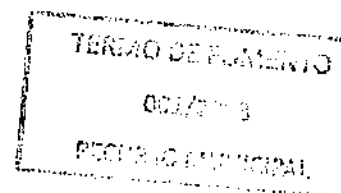
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 1.669,42
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010709
AUTENTICACAO SISBB: A.A65.7AC.829.7C0.934



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

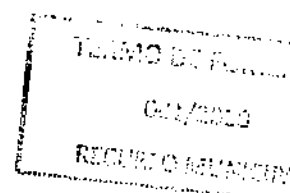
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0030-2 - JAU
CONTA: 60.600.610-0

FAVORECIDO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
VALOR: R\$ 1.372,37
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010710
AUTENTICACAO SISBB: 2.1BB.F44.A50.E74.5E9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

CPF/CNPJ: 145.879.088-60

VALOR: R\$ 1.430,41

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010711

AUTENTICACAO SISBB: 3.ADB.C54.0CC.8B6.193

TERMO DE RECEBIMENTO

06/02/2022

RECURSO MULTIMIDIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

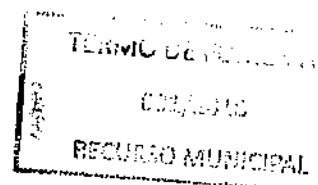
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R\$ 1.547,31
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010712
AUTENTICACAO SISBB: 2.98E.145.E43.D14.208

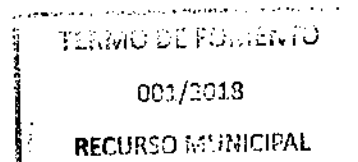


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 2.705,05
DEBITO EM: 07/01/2022
=====

DOCUMENTO: 010713
AUTENTICACAO SISBB: 2.FAA.B36.049.A29.C8B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

VALOR: R\$ 1.472,78

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010714

AUTENTICACAO SISBB: C.40A.93E.586.DB3.F8F

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 2.407,42

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010715

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9D.A9C.F53.593.04D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR

CPF/CNPJ: 303.682.428-62

VALOR: R\$ 2.357,84

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010716

AUTENTICACAO SISBB: 3.64E.C06.AE8.63D.355

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 421.479.508-31

VALOR: R\$ 1.991,41

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010717

AUTENTICACAO SISBB: A.CDC.211.954.4B5.563

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

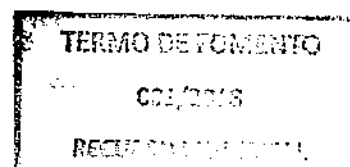
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 2.750,53
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010718
AUTENTICACAO SISBB: 1.89C.2CA.511.812.159



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

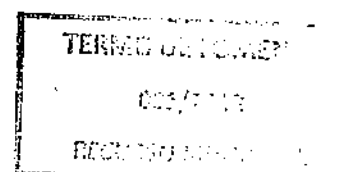
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
VALOR: R\$ 1.896,46
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010719
AUTENTICACAO SISBB: 4.221.78F.300.0AD.C65



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

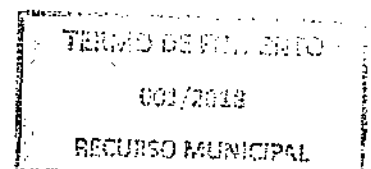
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 1.893,85
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010720
AUTENTICACAO SISBB: A.CFE.4F1.931.326.48A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R\$ 2.060,97
DEBITO EM: 07/01/2022
=====

DOCUMENTO: 010721
AUTENTICACAO SISBB: 5.B4D.1A3.633.373.956

TERMO DE FOLHETO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R\$ 2.224,67
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010722
AUTENTICACAO SISBB: F.DAE.A44.555.542.EF5

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP

CONTA: 1.096.313-5

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 218.744.468-65

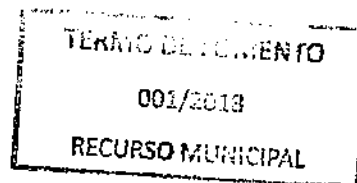
VALOR: R\$ 1.769,09

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010723

AUTENTICACAO SISBB: C.4FE.4A9.9F8.68A.734



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 7.234-6

FAVORECIDO: DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 412.849.218-32

VALOR: R\$ 1.808,65

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010724

AUTENTICACAO SISBB: 7.4C1.475.C29.A3D.7A4

TERMO DE FOMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA

CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 085.299.518-08

VALOR: R\$ 1.562,07

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010725

AUTENTICACAO SISBB: B.FA9.BCA.767.8DA.AA9

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOFE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1421280 - PL 1/1

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3522 0161 4180 4200 0131 5500 4001 4212 8014 4217 7708

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

135220038219698 10/01/2022 17:12:21

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA

VALOR

707,53

VENCIMENTO

10/01/2022

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

707,53

VALOR DO ICMS

127,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 10.196 - TAMARA RODRIGUES SANTO RIBEIRO | Ped Cliente: 1867327 Rota: 1502 | N Ped: 1867327 EXP/
Transp: 1502 - ATIVA_2 | Cod Cliente: 44676 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Bairro/Distrito: VILA
WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL Email: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

U.I.I.

TERMO DE FOMENTO

03/1018

RECURSO MUNICIPAL

17 JAN 2022

LAIÇADO

RESERVADO AO FISCO

ABECI

R25/100

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2022
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	707,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.CC5.92F.DCE.A32.CB6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

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 GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 134.40624.47-0		11 Nome GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NINFA PIETRARCIA, 945					13 Bairro PROLONGAMENTO PAL
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.113-500	17 CTPS (nº, série, UF) 044903 - 00354 / SP	18 CPF 432.819.538-75
19 Data de Nascimento 22/05/1995		20 Nome da Mãe ZENAIDE DE OLIVEIRA PERETTI			
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. 120,67		24 Data de Admissão 10/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2021	26 Data de Afastamento 01/01/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R\$ 112,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,08	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.211,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/09/2020 a 09/09/2021	R\$ 3.620,06	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.610,64
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.563,23
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 9,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 9,05
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.554,18

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 134.40624.47-0		11 Nome GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		
17 CTPS (nº, série, UF) 044903 - 00354 / SP		18 CPF 432.819.538-75	19 Data de Nascimento 22/05/1995	20 Nome da Mãe ZENAIDE DE OLIVEIRA PERETTI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 10/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/01/2021	26 Data de Afastamento 02/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 12 de maio de 2022

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

[Assinatura]

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

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 apreendida, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

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

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

As máquinas não respitam 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. Converse e discusso no trabalho predisponem a acidentes pela distração.

Leia e reflicta 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.

Para a máquina quando tiver que consentir 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 **044903** Série **00354-SP**

Ophele de Oliveira Peretti
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gabriella de Oliveira Peretti
 Loc. Nasc. Marília Est. S.P. Data 22.05.95
 Filiação Jose Donizeti Peretti e
Lenice de Oliveira Peretti
 Doc. Nº EN 066135 Nº 135 Livro A=061

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 25.1.08 GRTE
JORGE LUIZ LOPES
Assinatura do Funcionário
 SIAPE 0259746
 GRTE / Marília



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

9

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

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.481/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA, UF: SP
 Esp. Estab: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI
 Cargo: ENFERMEIRO OBST
 CBO: 223505
 Admissão: 10 de Setembro de 2020
 Registro: 3740
 Salário: R\$ 3.124,82 (Três mil cento e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

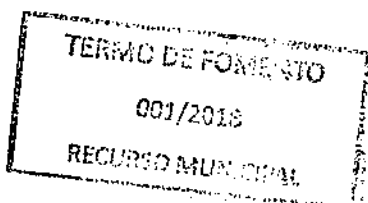
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
 Data saída: 01 de Janeiro de 2022
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

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



10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:41
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

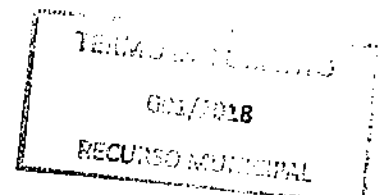
DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.899.000.023.894
VALOR TOTAL	6.554,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA OLIVEIRA PERETTI	
AGENCIA: 6899-3	CONTA: 23.894-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.83D.887.800.083.9D9
-----------------	-----------------------



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 165.48308.21-3		11 Nome VERONICAALINE CUSTODIO MORAIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEROBA, 511					13 Bairro EUCALIPTOS
14 Município GARCA	15 UF SP	16 CEP 17.402-604	17 CTPS (nº, série, UF) 053408 - 00317 / SP		18 CPF 388.627.178-14
19 Data de Nascimento 02/07/1989		20 Nome da Mãe SILVANA CUSTODIO			
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 Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.411,52		24 Data de Admissão 30/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2022	26 Data de Afastamento 03/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 124,23	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 16,16	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 16,00 horas 40,00%	R\$ 59,63
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 189,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 63,16
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 452,65
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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 378,92	112.1 Previdência Social	R\$ 15,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 393,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 58,73

TERMO DE QUITAÇÃO 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 165.48308.21-3		11 Nome VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 053408 - 00317 / SP		18 CPF 388.627.178-14	19 Data de Nascimento 02/07/1989	20 Nome da Mãe SILVANA CUSTODIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 30/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2022	26 Data de Afastamento 03/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NAC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 12 de maio de 2022

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

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).

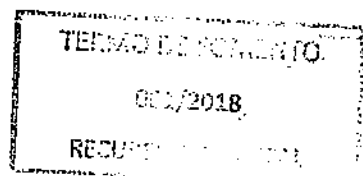
você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, 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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.
 Leia e refina 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.
 Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **053408 00317-SP**

2/ Irenice Almeida Custodio Moraes
 ASSINATURA DO PORTADOR



18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS

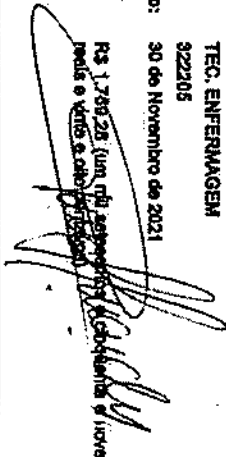
Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 30 de Novembro de 2021

Registro:

Salário: R\$ 1.755,26 (um mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e vinte e seis centavos)



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Data saída de de

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

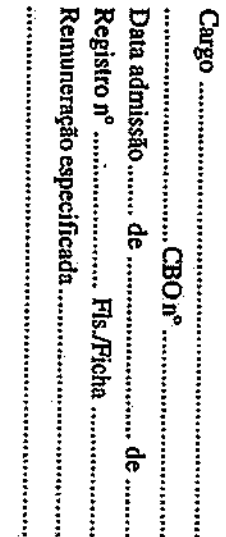
Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fts./Ficha

Remuneração especificada



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

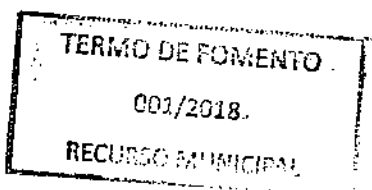
Data saída de de

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/01/2022 Valor R\$ 58,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 325, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

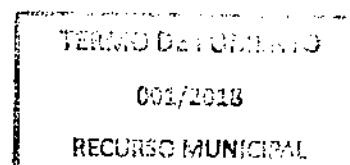
Pagamento efetuado a VERONICA ALINE CUSTODIO M, na conta 33.935, agência 0290 do banco 001.

(Cinqüenta e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:50:47



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.79642.24-2		11 Nome CAROLINE APARECIDA VISMARA		
17 CTPS (nº, série, UF) 014727 - 0294 / SP		18 CPF 360.766.508-77	19 Data de Nascimento 16/06/1988	20 Nome da Mãe IRONI DOS SANTOS VISMARA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 27/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2021	26 Data de Afastamento 02/01/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

São Paulo 12 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Responsável
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

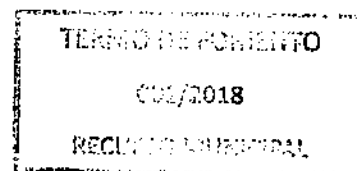
151 Assinatura do Trabalhador

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

você também está obrigado a usá-los, para prevenir aciden-
 tes 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 médi-
 co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
 concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços
 de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for víti-
 ma 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.
 Converse e discuta no trabalho predispondo a aci-
 dentes pela desatenção.
 Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos
 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
 fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
 nas 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 manuseio dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 014727 Série 00294-SP



Pauline Ap. Vismara
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Caroline Aparecida Viannara
 Loc. Nasc. S. Paulo Est. SP Data 16.06.88
 Filiação Alfonso Viannara Filho e
Isoneides Santos Viannara
 Doc. Nº R9 41.481.883.0- SSP/SP-13.07.99

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 11/03/2003

Assinado por [Assinatura]
 R.F. 028.046.1.00
 PECT/AN-EM



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

9

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.481/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: CAROLINE APARECIDA VISMARA

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 27 de Fevereiro de 2020

Registro: 2985

Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º

Data saída: 02 de fevereiro de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/est. *[Assinatura]*

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Município N°

Esp. do estabelecimento Est.

Cargo

Data admissão de CBO n°

Registro n° de Fis./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

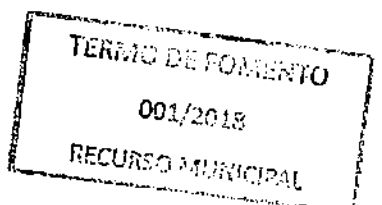
1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3351008321429071
10/02/2022 08:52:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/01/2022 Valor R\$ 2.469,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 326, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

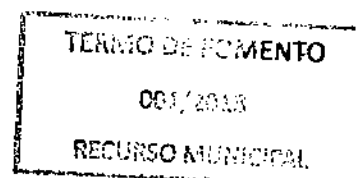
Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:52:48



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 153.57606.23-8		11 Nome MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE AVATO, 332 - CASA					13 Bairro SANTA TEREZINHA
14 Município GALIA		15 UF SP	16 CEP 17.450-000	17 CTPS (nº, série, UF) 014381 - 00433 / SP	18 CPF 410.162.078-40
19 Data de Nascimento 24/02/1994	20 Nome da Mãe MARTA ADRIANA DESIDERATO DE ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.520,19	24 Data de Admissão 21/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2021	26 Data de Afastamento 02/01/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
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 2/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 220,01	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 16,16	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.180,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 393,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.810,65

DEDUÇÕES

[illegible]

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 153.57606.23-8		11 Nome MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 014381 - 00433 / SP		18 CPF 410.162.078-40	19 Data de Nascimento 24/02/1994	20 Nome da Mãe MARTA ADRIANA DESIDERATO DE ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2021	26 Data de Afastamento 02/01/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça / SP, 19 de junho de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

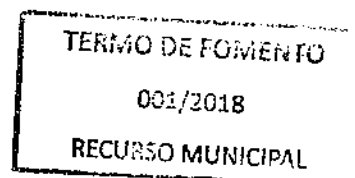
151 Assinatura do Trabalhador

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

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 aproveitada, para evitar maiores desgastes.

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, amarrã até onde dermos.

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. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

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

Os unhas, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

014381

Série

00433-SP



Mariana D. Almeida

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Mariana Periduto de Almeida
 Loc. Nasc. Gália Est. SP Data 24 / 02 / 94
 Filiação Euclides Pires de Almeida e Maria
Adriana Periduto de Almeida
 Doc. Nº RG 40.190.471-4 SEP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs. Gália
 Data Emissão 06 / 12 / 16 SRTE Manilha - SP
Fabiana Cristina Scarpari
 Assinatura do Funcionário RG: 34.876.892-8

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSI
 CNPJ: 09.528.436/0001-22
 Endereço: RUA DR PROSPERO CECILIO COMBRA, 80
 Município: MARILIASP
 Esp. Estabelecimento:
 Atividade: ENFERMEIRA
 Nome: MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA
 CBO: 223505
 Data Admissão: 03 de abril de 2017
 Registro: 1555
 Remuneração: R\$ 2.617,18 (DOIS MIL SEISCENTOS E
 DEZESSETE REAIS E DEZOTTO CENTAVOS) por MÊS

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL
 UNIVERSITARIO
 Em. Mont. ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL
 UNIVERSITARIO
 José Ricardo Haugero Precioso - Gerente de RH

Data saída.....de.....de.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/cstl.
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e
 unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA
 Cargo: ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505
 Admissão: 21 de Agosto de 2019
 Registro: 2831
 Salário: R\$ 3.053,15 (três mil e quinhenta e três reais e quinze
 centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1ª 2ª
 Data saída 02 de fevereiro de 2022
 Ass. do Hospitalar Beneficente do Brasil
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000 337

G3361009303184831
10/02/2022 09:35:10

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/01/2022 Valor R\$ 1.792,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 327, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

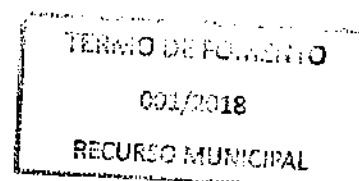
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e dois reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:35:10





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

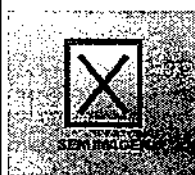
Número da Nota
10295

Data de Emissão
16/12/2021

Data e Hora da
Competência
16/12/2021 às 08:28:19

Código de Verificação
4323-4690-2338

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. 59643
Mun.
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	4.456,00	0,00	0,00	133,68

Valor Total dos Serviços - R\$133,68

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IP1 (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 133,68

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 133,68

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(cmos) 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 nº 10295 emitida em 16/12/2021 às 08:28:19 - Cód Verif 4323-4690-2338

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2021 Valor Total R\$ 133,68 Valor Líquido R\$ 133,68

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096084614229688610000013368

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 11.001

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 133,68

VALOR COBRADO 133,68

=====

NR.AUTENTICACAO F.9EA.2D3.FFD.E66.5C4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO ADMINISTRATIVO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210605



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002323535
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1212 4201 6400 0319 6500 1002 3235 3514 4266 6110
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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
12.420.164/0003-19
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214664780285 14/12/2021 19:07:02-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 14/12/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14997167197	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	
001 10/01/2022 1.428,00					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.188,95	VALOR DO ICMS 142,79	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.428,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.428,00
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 70
					PESO LÍQUIDO 70
001	DESCR PROD ISOSOURCE 1.5 SI/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	NCM/SH 21069090	CST 520	CFOP 6108	FRA
203470		QUANT. 60,0000	V.UNITARIO 23,800000	VLR TOTAL 1.428,00	BC.ICMS 1.189,95
					BC.ICMS ST 0,00
					VLR ICMS 142,79
					VLR ICMS ST 0,00
					%ICMS 12,00%
					ALIQ.IPI 0,00%
					Q. LOTE 60
					LOTE PROD. 1299046031
					D.VALID. 01/10/2022
					D.FABR. 26/10/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º,VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470
16146
Nosso Pedido: DEJQA2 - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110 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\$ 85,68. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Pedido: DEJQA2
Rep.: 011805
Nº da OS
600002402310 (G)
Volumes
5
Total
5
RESERVADO AO FISCO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089063364293082885900009188610000142800

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.002

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.428,00

VALOR COBRADO 1.428,00

NR.AUTENTICACAO 8.556.6EA.A2E.4FF.C0C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

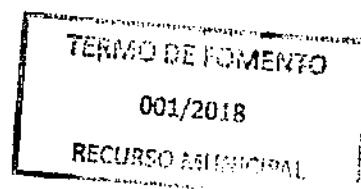
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		006-342 NF-e Nº 000024137 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 09/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 747,30		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024137 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1208 1590 8000 0134 5500 1000 0241 3710 3072 4114 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 135211491369547 09/12/2021 14:10:40
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS SUB. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135211491369547 09/12/2021 14:10:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.159.080/0001-34	CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08.159.080/0001-34

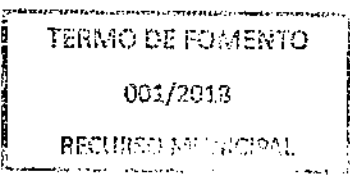
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2022	747,30									

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	235,03	747,30
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	747,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				62,410	62,410		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	0500	5405	UN	1,00	747,30	747,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 235,03(31,45%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. 	RESERVADO AO FISCO 
---	--

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400607173176188590000074730

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.003

NOSSO NUMERO 30990960000607173

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 747,30

VALOR COBRADO 747,30

NR.AUTENTICACAO A.329.DFF.12D.CF4.B88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA**AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.958

Série 003

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0189 5810 4048

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211489333515 09/12/21 09:40:43

CNPJ

48.206.676/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 08/01/2022
Valor R\$: 206,70**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	206,70		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,90	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	208,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				22,90	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS
1408	CATCHUP FUGINI 180G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÓCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,98 Estadual (13,30%) R\$1,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	5,00	2,95	0,00	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	CREME DE LEITE 200g Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,65 Estadual (7,00%) R\$4,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,15	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,21 Estadual (4,14%) R\$0,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FÓSFORO GABOARDI Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,42 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0101	5102	MC	6,00	3,00	0,00	18,00	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Cred. Icms = R\$ 5,78 - B. ICMS = R\$ 204,6 - Aliq 2,82% 2 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3 - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4 - V. DO CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO TERMINO DE PAGAMENTO 09/12/2021 RECURSO MUNICIPAL
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2021 09:40:51

FRG:nl



**IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA**

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.958
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0189 5814 00

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211489333515 09/12/21 09:40:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
454	GRÃO DE BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R\$2,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	07132090	0101	5102	KG	0,50	20,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
821	MACARRÃO PAULISTA PARAFUSO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,70 Estadual (13,30%) R\$3,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	10,00	2,75	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,47 Estadual (18,00%) R\$4,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	20,00	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$1,02 Estadual (13,30%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,30	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
291	SUCO DE CAJÚ SEREGY 500ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,11 Estadual (18,00%) R\$1,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20093100	0500	5405	FR	3,00	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECIBO DE PAGAMENTO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090343206000600000094177188590000020670

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

11.004

NOSSO NUMERO

3432060000000094

CONVENIO

03432060

DATA DE VENCIMENTO

08/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

206,70

VALOR COBRADO

206,70

=====

NR.AUTENTICACAO

E.295.948.419.78A.078

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

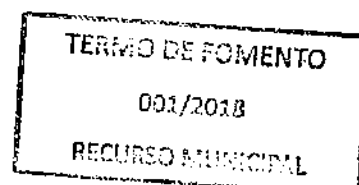
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA**AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.959

Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0189 5910 0018

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211489373940 09/12/21 09:45:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

000347

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 08/01/2022
Valor R\$: 141,90**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		14			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1,90		0,00		14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	1,00	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$25,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,07 Estadual (18,00%) R\$10,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
2 - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
3 - V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR**TERMO DE FOMENTO**
001/2021
RECIBO MUNICIPAL
14/12/21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2021 09:45:39

FRG In

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090343206000600000095174688590000014190

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.005

NOSSO NUMERO 34320600000000095

CONVENIO 03432060

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 141,90

VALOR COBRADO 141,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0EF.11F.96B.E6D.594

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

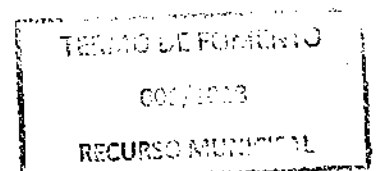
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



VERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTENOR 920 - JD SAO RAFAEL C/P 17406-009 - GARÇA - SP
 CEP 13424-153

DOCUMENTO ORIGINAL DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.015.029 FL. 1/2
 SÉRIE 1



3521 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0150 2912 7628 1070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUST. TRIB
 315079835114
 CNPJ
 04.694.388/0001-29

NOME RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 FONE/FAX
 (14)3532-5198
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17400-000
 CEP
 13424-153
 DATA DA EMISSÃO
 09/12/2021
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 09/12/2021
 HORA DA SAÍDA
 11:19:13

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207,37	37,03	0,00	0,00	200,98	2.519,48
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	2.519,48

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 491
 ESPÉCIE
 VOLUMES
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
 432,650
 PESO LÍQUIDO
 405,580

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	FAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS
03844595	0756532493699	ÁGUA DE COCO INTEGRAL BRASIL 1LT	2009921	060	5405	UN/1	5.000	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05076499	7892300010505	AMIDO MILHO SINHA 500G	11091200	000	5102	UN/1	6.000	5,49	0,00	32,94	32,94	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG	10063021	040	5102	UN/1	24,000	19,98	0,00	479,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (26,33%) - Nacional: R\$ 75,43 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)																
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)																
03806555	7896292340541	ERVLHA PREDILECTA LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	15,000	2,49	0,00	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0380435	7898906522082	FEIJAO FACINHO CARIOCA 1KG	07133399	040	5102	UN/1	40,000	6,99	0,00	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 73,62 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)																
03824849	7896327514237	GELATINA APTI AMORA 35G	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)																
05188567	7896327514190	GELATINA APTI PÊSSEGO 35G	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contabil: 2.519,48 - Base ICMS: 207,37 - ICMS: 37,03 - Complemento: 775,43
 Venda Balcão:
 PEDIDO Nº 15463 - Cnes: 9680500, N 5220, Cód. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 9, Data: 09/12/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR - J1 - BOLETO
 Pagamento: Parcela: 1 Venc. 09/01/2022 Valor: 2519,43
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 200,98 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Ponte Total: Tributos: Tabula IBPT.

BOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO ICMS
 TERMO DE RECEBIMENTO
 000/0000
 RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTENOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-006 - G:RCA - SP
TEL: (14)3471-3360DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 090.015.029 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0150 2912 7628 1070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRH

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211490173318 09/12/2021 11:19:27

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
05170357	7896327514183	GELATINA APTI MARACUJÁ 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
05170340	7896327514152	GELATINA APTI CEREJA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
05153770	7891048046616	GELATINA DIET OR OETKER ABAÇAXI 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00
05153763	7891048046661	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00
03806593	789634921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 385G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	4,95	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COGO NORDESTE 200ML	20036990	000	5102	UN/1	3,000	2,98	0,00	8,94	8,94	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00
05167906	7896275970568	LEITE EM PO FRIMESA INTEGRAL 400G	04022110	060	5405	UN/1	2,000	13,89	0,00	27,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04072010	060	5405	UN/1	228,000	3,59	0,00	818,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03735725	7897001040028	MAIONESE SUAVITY 500G	21039011	060	5405	UN/1	5,000	3,65	0,00	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03746503	7891695011039	MARGARINA VIGOR 80% C/ISAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	20,000	6,15	0,00	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03845288	7896005206539	MASSA P/LASANHA DONA BENTA 200G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 3,00 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5102	UN/1	4,000	2,85	0,00	11,40	6,00	0,80	0,00	0,00	0,00	13,30
03820391	7896323241098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	16,000	2,45	0,00	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517307410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,45	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600638	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	45,000	7,99	0,00	359,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841211	7896238105364	QUEIJO RALADO PARMETTO 40G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 12,16 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	3,79	0,00	37,90	37,90	6,82	0,00	0,00	0,00	18,90
03883743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10,000	3,79	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03831694	7891089444136	UVA PASSA BRANCA S/ CAROCO LA VIOLETERA 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,69%) - Nacional: R\$ 8,72 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08062000	000	5102	UN/1	4,000	6,79	0,00	27,16	27,16	4,89	0,00	0,00	0,00	18,00
05045709	7891089062767	UVA PASSA ESCURA S/ CAROCO LA VIOLETERA 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,69%) - Nacional: R\$ 6,02 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08062000	000	5102	UN/1	4,000	4,69	0,00	18,76	18,76	3,38	0,00	0,00	0,00	18,00
03841798	7896048284646	VINAGRE FORTALEZA ALCÓOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	9,000	1,99	0,00	17,91	6,97	1,25	0,00	0,00	0,00	18,00
05029181	7898256210020	COADOR DE PANO ALGODAO LIDER GRANDE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (67,69%) - Nacional: R\$ 4,40 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	63079090	000	5102	UN/1	2,000	6,85	0,00	13,70	13,70	2,47	0,00	0,00	0,00	18,00

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000350

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150112313022910106111015788600000251948

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.006

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.519,48

VALOR COBRADO 2.519,48

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C02.69E.F16.304.5B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

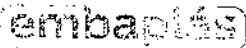
0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

06/02/2022

RECURSO MUNICIPAL

**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3405-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.119

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0161 1910 0016 1090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211497113118 10/12/21 12:26:37

CNPJ

17.864.155/0001-79

000352

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero 001
Vencimento 09/01/2022
Valor R\$ 1.586,00**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	1.586,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2476	ROLO TECIDO NÃO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$212,38 Estadual (18,00%) R\$284,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	10,00	157,90	0,00	1.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4577	ESPONJA DE AÇO C/8 - BOMBRIIL Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$1,58 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73231000	0102	5405	PCT	5,00	1,40	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

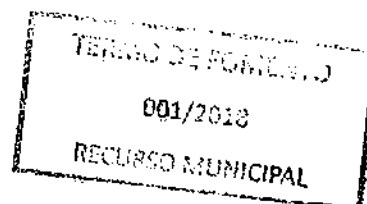
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- 1- Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
- 2- 40,42, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
- 3- 73 da Lei complementar 123/08
- 4- PEDIDO Nº 12553

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 12:28:39

HOSPITALAR

FRG Informática

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:46
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100640220018488600000158600

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.007

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.586,00

VALOR COBRADO 1.586,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.47E.832.E9F.10D.714

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONTAÇÃO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

embaplas

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA MERUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.118

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0161 1810 0016 108

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

135211497102301 10/12/21 12:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000354

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

09/01/2022

Valor R\$

68,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

68,

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

68,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
4450	CAIXA TERMICA 6 L - MOR Val. Aprox. Tributos: Federal (18,54%) R\$11,45 Estadual (18,00%) R\$11,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5405	UN	1,00	61,77	0,00	61,77	0,00	0,00	0,00	0,00
4577	ESPONJA DE AÇO C/8 - BOMBRIIL Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$1,58 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73231000	0102	5405	PCT	5,00	1,40	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: PEDIDO Nº 15541

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECUPERO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 12:24:42

FRG inf

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100640150017288600000006877

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.008

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 68,77

VALOR COBRADO 68,77

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E20.976.26B.800.189

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2021

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

888

27/12/2021

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17015-420 - RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30 SALA 02 - CENTRO

BAURU - SP - CEP: 17015-420

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: info@veritasbauru.com.br

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: null - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

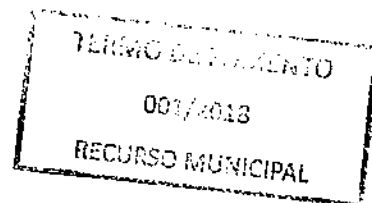
Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	EQUI Realizado manutenção preventiva mensal no elevadores ref. Dez/21	300,00	600,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,72 % 16,32
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	600,00

Esta é a chave de validação: OKLV-TZQD

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080017266007859499900005888610000060000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.009

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.2C9.AAB.C84.363.BE5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

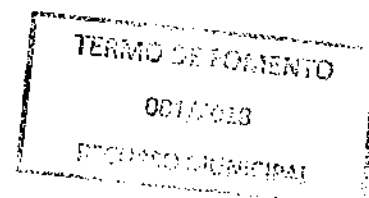
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

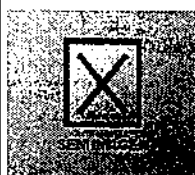
Número da Nota
10297

Data de Emissão
16/12/2021

Data e Hora da Competência
16/12/2021 às 08:32:35

Código de Verificação
1127-4304-7126

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

Autenticação

RG/E 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação
Telefones

Opante do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/E 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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	39.862,00	0,00	0,00	1.195,86

Valor Total dos Serviços - R\$1.195,86

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSSL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.195,86

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.195,86

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 10297 emitida em 16/12/2021 às 08:32:35 - Cód Verif 1127-4304-7126

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2021 Valor Total R\$ 1.195,86 Valor Líquido R\$ 1.195,86

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBIMOS MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096084608528788610000119586

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 11.010

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.195,86

VALOR COBRADO 1.195,86

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8DA.A27.782.9B9.27F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

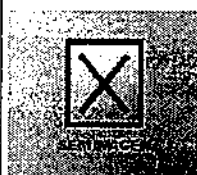
Número da Nota
10296

Data de Emissão
16/12/2021

Data e Hora da Competência
16/12/2021 às 08:29:26

Código de Verificação
8886-3787-9149

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliária 59843
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59843

Autenticação

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 18015-290

UF SP



Situação
Telefones

Optante do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município

GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	17.629,00	0,00	0,00	528,87

Valor Total dos Serviços - R\$528,87

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C.SLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 528,87

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem Incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 528,87

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 10296 emitida em 16/12/2021 às 08:29:26 - Cód Verif 8886-3787-9149

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2021 Valor Total R\$ 528,87 Valor Líquido R\$ 528,87

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

16/12/2021

08/12/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096084611928188610000052887

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

11.011

DATA DE VENCIMENTO

10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

528,87

VALOR COBRADO

528,87

=====

NR.AUTENTICACAO

9.D3F.228.BE7.A7B.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

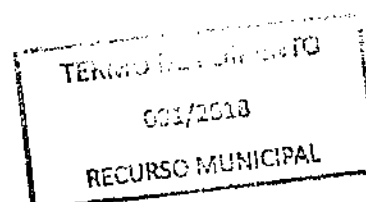
0800 729 5678

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

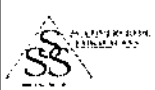
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO L'ADD		Nº: 000012433
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000012433 SÉRIE: 3 Folha: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.433-163.084.921-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.334.214.022 10/11/2021 15:12:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-80	
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		DATA DA EMISSÃO 10/11/2021	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 08		Cidade/DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17402-084	
FONE/FAX 14.3407-5066		UF / RG SP	
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 15:10:51	

FATURA/DUPLICATA	
000012433-1 - CARTEIRA - 10/1/21 - R\$ 680,04	000012433-2 - CARTEIRA - 10/01/22 - R\$ 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.360,04
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTOS	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IM	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.360,04

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
PAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CEP / CNPJ
MUNICIPAÇÃO	UF
PESO BRUTO	IE
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IM	ALÍQUOTA
CCG-CO	INSCRIÇÃO							
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	2	17,9000	35,80			0,00	
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	8	3,1000	24,80			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	40	1,4000	56,00			0,00	
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	12	1,0000	12,00			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	5	26,0000	130,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	3	26,0000	78,00			0,00	
0093339	SACO PLAST 6X30X0,06 BX DENS.	5	26,0000	130,00			0,00	
010005	EMBALAG G -32 PUOIM BRANCA	50	0,7000	35,00			0,00	
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	2	7,0000	14,00			0,00	
7898901503926	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO PISALADA	4	16,8000	67,20			0,00	
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	10	3,8900	38,90			0,00	
15799	SAL REFINADO SACHET 1GR CX 2000 UN	1	22,0000	22,00			0,00	
15834FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	4	20,5000	82,00			0,00	
16115	EMB RETANG MANUAL D - 5 1150 ML	30	0,9000	27,00			0,00	
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	4	1,7100	6,84			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	21	4,9000	102,90			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR PICUMB. 100, 102, PT 104 C/100	10	16,5000	165,00			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	6	22,9000	137,40			0,00	
17250	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	1	17,0000	17,00			0,00	
17397	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	1	26,0000	26,00			0,00	
17815	COPO PLAST. 50 ML ABT 1X100 TRANSP	10	2,0000	20,00			0,00	
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	2	14,5000	29,00			0,00	
18260	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDO	300	0,2200	66,00			0,00	
18304	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	10	3,1000	31,00			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073730 PEDIDO 14991	RESERVADO AO FISCO TERMO DE PAGO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR
--	---

000363

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000012433 SÉRIE: 3	
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LASIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000012433 SÉRIE: 3 Folha: 2/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.433-163.084.921-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.334.214.022 10/11/2021 15:12:50	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.060.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	
--	--	---------------------------------------	--	--	--	----------------------------	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(NÚM) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
18315	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	2	3,1000	6,20			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073730 PEDIDO 14991	RESERVADO AO FISCO TERMO DE PORENTO 004/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR
--	--

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049131400000016004158008588610000068000

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.012

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 680,00

VALOR COBRADO 680,00

NR.AUTENTICACAO 1.C1A.2F7.684.235.0C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

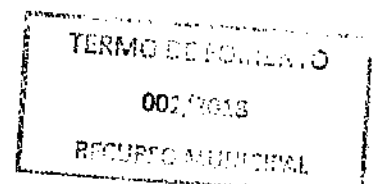
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022



S

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

7686

Data Emissão

04/01/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4

BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: thais@paulistacontabilidade.com.br

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - SP - Brasil - CEP: 17400000

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

REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA NPS REF 11/21

460,00

460,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços

460,00

Total de Deduções

0,00

Desc. Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

460,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

9,20

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

460,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

460,00

Esta é a chave de validação: TZFK-CWZC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399913906050000000901014701013488610000046000

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.013

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 460,00

VALOR COBRADO 460,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F2C.1CE.78B.8AD.7FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000367

**RODRIGO MASCARANHAS DE
CAMPOS -ME**RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - JD BRASIL, Garça, SP -
CEP: 17400000Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.428

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1209 3846 1800 0177 5500 1000 0024 2810 0505 0090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.384.618/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211461429159 - 03/12/2021 15:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.278,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
018	SWITCH HP 24 PORTAS 10/100/1000 JLG82A	85176239	0102	5102	UN	1,0000	3.300,0000	3.300,00					
008	RACK DE PAREDE BRACKET 6U 19" X 450MM	84716053	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					
020	CABO TELEFONE DUAS VIAS	85182100	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
005	CABO DE REDE PAR TRANÇADO 8 VIAS CAT - 5E	85176241	0102	5102	UN	1,0000	793,0000	793,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1668708

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

03/12/2021

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.628.023-3

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77

VALOR: R\$

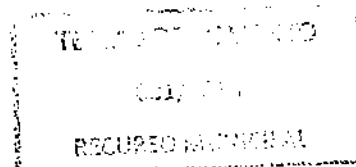
879,67

DEBITO EM: 10/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011014

AUTENTICACAO SISBB: E.D63.DE3.B85.A36.BE1



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090089063356293082885900009688610000114240

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.015

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.142,40

VALOR COBRADO 1.142,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4AA.74E.27C.B4A.C29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

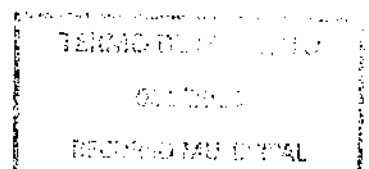
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

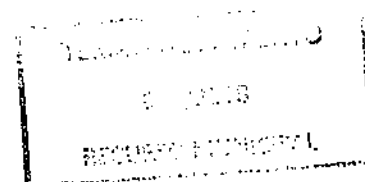
**RECIBO DE LOCAÇÃO
 DE BENS MÓVEIS Nº 008660**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BEN
Data de Emissão: 10/12/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400000
Cidade GARÇA	TELEFONE 14 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual
Contrato 1.01.104317/019		Vencimento 10/01/2022	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R\$ 3.797,53
Observações


Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190619771833883347000001526110988600000379753

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.016
NOSSO NUMERO	6197183388
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4F3.7E4.402.8E7.846

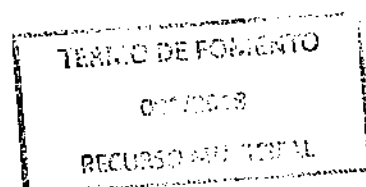
=====

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

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

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

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





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2406

Código de Verificação de Autenticidade

WGGLHQ94F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/01/2022 às 10:32:23

Chave de Acesso

1538528C50P63DNG09ZTDVNRKEY17T1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.079.179/0001-26		1636207	000046612	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
HEITOR PENTEADO, 400				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP			domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	196,00	R\$ 196,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

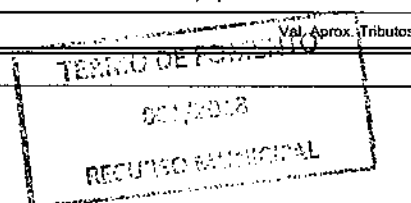
LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,	2,01%	0000240000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 196,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,00	R\$ 3,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 196,00

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2406 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WGGLHQ94F.

Data

Nº

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

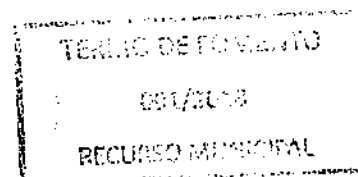
VALOR: R\$ 196,00

DEBITO EM: 10/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011017

AUTENTICACAO SISBB: 7.2F7.ACC.C9F.5A2.36F



001 375

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200018998179188620000020120

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

11.018

NOSSO NUMERO

28606380000018998

CONVENIO

02860638

DATA DE VENCIMENTO

11/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

201,20

VALOR COBRADO

201,20

NR.AUTENTICACAO

4.835.9BC.613.40A.28E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

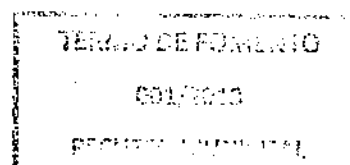
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

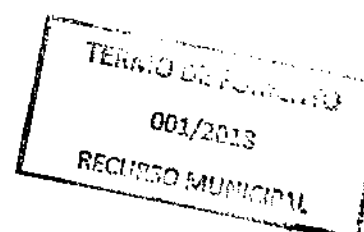
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SAO PAULO
CONTA: 497.018-7

FAVORECIDO: WALLESON DA COSTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 946.175.972-04
VALOR: R\$ 360,22
DEBITO EM: 10/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011019
AUTENTICACAO SISBB: 8.58C.194.C95.9B6.A1E





NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315046867114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
15/12/2021

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

10:47:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	12/01/2022	440,00									

CALCULO DO IMPOSTO

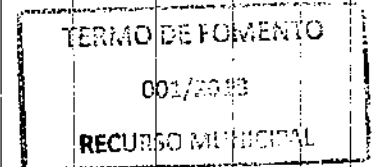
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.		VALOR DO ICMS SUB.		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS					
171,12		30,80		0,00		0,00		0,00		88,48		440,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEG.		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		FCP		FCP ST		VALOR DO PIS		VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		440,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND. COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)				45.971.900/0001-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	11,0000	440,00	0,00	171,12	30,80	0,00	18%	0%



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For. Pg: BOLETO CREDITO - Comp.: - Ag.: WELLINGTON REVE (14) 9800-9859 - ANBB SANTA CASA

PEDIDO 16212 - CNES 96801500

RESERVADO AO FISCO

hospital

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423184014350656290009188630000044000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.201

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 440,00

VALOR COBRADO 440,00

NR.AUTENTICACAO B.696.9FE.48A.E10.E18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

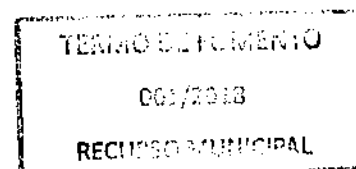
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO												NF-e	
DATA E HORA				IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR								Nº 00011957	
												SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	

						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		☒ 0 - ENTRADA ☐ 1 - SAÍDA N.º 000011957 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1					
						CHAVE DE ACESSO 3521 1259 9201 3200 0184 5500 0000 0119 5719 5637 2711		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211520982770							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114				INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO 59.920.132/0001-84									
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda													
DESTINATARIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil						CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 15/12/2021 09:27:24					
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70						BAIRRO/DISTRITO Williams		CEP 17400000		DATA SAÍDA/ENTRADA 15/12/2021			
MUNICÍPIO Garça				FONE/FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA/ENTRADA			
FATURA													
001/Venc: 12-01-2022 Valor: 405,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00		0,00		0,00		405,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		405,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF			
ENDEREÇO				0 - Emissor 1 - Destinatário						INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE				ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			
1				NAO						0,000			
PESO LÍQUIDO 0,00													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 182592371 (JAN/22)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182593361 (JAN/22)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 182594711 (JAN/22)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													
DADOS ADICIONAIS		RECOMENDADO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELEDEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução ConsultarFB n 072013) Pedido:11832		Recomendável entregar em 24 hor Conservar em geladeira. Não congelar.											

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090275349100601007983172188630000040500

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.202

NOSSO NUMERO 27534910001007983

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR.AUTENTICACAO 8.4CE.EF5.D5F.72E.BCE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

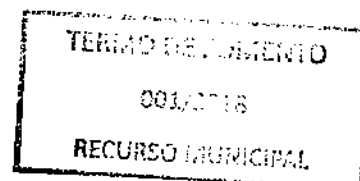
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP**RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.859
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1267 5873 0300 0204 5500 1000 0228 5915 895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211506253746 13/12/2021 08:57:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 13/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA 08:59:26

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/01/2022
Valor RS	25,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,40	VALOR DO ICMS 4,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	PORCENTAGEM
110524	REMOVEDOR DE FERRUGEM 500ML VONDER	38249941	000	5102	UN	1,00	25,40	0,00	25,40	25,40	4,57	0,00	15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$25,40. Vendedor: LUCAS DE ARAUJO FAVINHA ANSELMO Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 3,42 Federal R\$ 4,57 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2021 08:59:39

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100102273804380380016988630000002540

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.203

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 25,40

VALOR COBRADO 25,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B76.E74.559.571.565

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

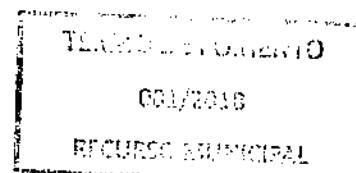
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

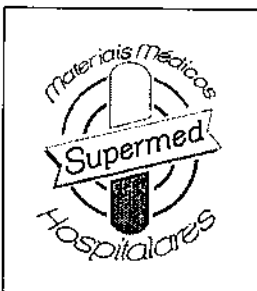
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 566767
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 566767
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5667 6710 0046 4643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214487921225 16/12/2021 17:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 DEZ 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2022 727,06

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
727,06	64,52	0,00	0,00	727,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				727,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 CAIXA 9,17 9,1

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
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-RMS (PORT.344/98) LT 2M4204 (6) 09/20-23 (Fornecedor: 3279, Lote: 2M4204, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049079	500	6108	CX	6	4,0383	24,23	24,23	2,91		12,00	
29406	RISPERIDONA 1MG 30CP REVEST. GEN-BIOLAB LT 1066256 (6) 09/2023 (Fornecedor: 2985, Lote: 1066256, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049069	500	6108	CX	6	5,4000	32,40	32,40	3,89		12,00	
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAS LT 2100-1661 (1) 04/2023 (Fornecedor: 2593, Lote: 21001861, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049043	000	6108	CX	1	216,9100	216,91	216,91	26,03		12,00	
14119	KAOSSEC(C1)-2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.-344/98) LT 91-065/21 (1) 07/2023 (Fornecedor: 1025, Lote: 91-065/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049062	000	6108	CX	1	11,6200	11,62	11,62	1,39		12,00	
29507	BABYMED POM C/50TBS 45G-CIMED LT 2112797 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2112-797, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30039014	500	6108	CX	1	157,8000	157,80	157,80	18,94		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R28V2;R4P1V1;R1P2V1;||ID 198568969

ITEM 6 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 62,95

Pedido: 534839

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0,03

TERMO DE PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

Almoxarifado
RG:16.918.974-0
Flávio Neves da Silva

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

22 DEZ. 2021

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039135500004247002935709588640000072706

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.301
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	727,06
--------------------	--------

VALOR COBRADO	727,06
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	7.AB1.920.FD0.4BE.2E9
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

UTI - G-2 - 000387

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 Nº: 411102 - SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4111 0210 0012 4054 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210265223613 16/12/2021 17:09:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL 3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/12/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	BAIRRO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	BAIRRO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA					
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 411102	VALOR ORIGINAL 1.626,64	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.626,64	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 13/01/2022	VALOR 1.626,64	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.556,24	VALOR DO ICMS 186,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.626,64	
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 1.626,64

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0017-55
ENDEREÇO R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160	MUNICÍPIO SANTA CRUZ DO SUL	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080194930		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,00

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	VALOR ICMS	ALÍQUO ICMS
10404	EQUIPO CONEXÃO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 6,13 Fed e 17,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021043002 QTD: 200,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO: 30/04/2021	90183929	000	6108	UN	200,0000	0,7300	146,00	0,00	146,00	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1,8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 2,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 8,000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021	30053090	500	6108	DZ	8,0000	8,3300	66,64	0,00	66,64	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
2050	ALMOXOLIA RICOQUIMICARIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 21,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102270 QTD: 90,000 VALID: 08/07/2024 FABRICAÇÃO: 15/07/2021	30049099	000	6108	FR	90,0000	1,7400	156,60	0,00	156,60	18,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 019953 Representante: MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF est ao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo esta a resolução ANTT NR 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ I.E.: 821013386110 198568969.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 124,56 Fed e 126,89 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDe st: R\$72,80	RECIBO MUNICIPAL LANÇADO U.T.I. Fidvio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 23 DEZ. 2021

005388

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA mcw PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES 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: 411102 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4111 0210 0012 4054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210265223613 16/12/2021 17:09:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 81,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123C0821 QTD: 200,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 2,95 Fed e 12,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 080262142 QTD: 2,000 VALID: 17/10/2024 FABRICAÇÃO: 19/10/2021	90211099	540	6108	CX	2,0000	35,2000	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77674	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL GENERICO CRISTALIA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 46,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803270066 LOTE: 21070482 QTD: 1,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO: 01/07/2021	30049069	500	6108	CX	1,0000	343,0000	343,00	0,00	343,00	41,16	0,00	0,00	0,00	12,00
9363	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 31,12 Fed e 35,14 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 210620 QTD: 100,000 VALID: 19/06/2026 FABRICAÇÃO: 20/06/2021	39269030	700	6108	UN	100,0000	5,0200	502,00	0,00	502,00	60,24	0,00	0,00	0,00	12,00

U.T.I.

TERMO DE RECEBIMENTO

05/12/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793683072000002419854000044807488640000162664

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 11.302

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.626,64

VALOR COBRADO 1.626,64
=====

NR.AUTENTICACAO D.26D.C54.266.AA3.893
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

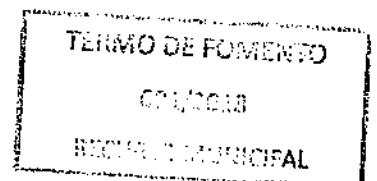
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.107,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.390
NF-e
Nº. 000.054.858
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.054.858
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0548 5819 2236 3120

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

135211514034886 - 14/12/2021 09:37:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:37:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/01/2022

Valor R\$ 1.107,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD.
1.107,00	199,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	1,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,44	84,13	1,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 870

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

CX

62,000

62,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210210758 Val 09-08-22 Qtd 60,000 Vlr aprox. tributos R\$ 294,27 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 210210758 Quant: 60.000 Fab: 01/01/2021 Val: 09/08/2022	21069090	000	5102	UN	60,0000	15,9500	957,00	0,00	957,00	172,26		18,00
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 28133 Val 29-05-23 Qtd 2,000 Vlr aprox. tributos R\$ 47,17 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 28133 Quant: 2.000 Fab: 29/05/2021 Val: 29/05/2023	21069030	000	5102	LA	2,0000	75,0000	150,00	0,00	150,00	27,00		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MAPA DE COTACAO N.626 PEDIDO N.16147 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO HR DE RECEBIMENTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. MONTADO E FAT POR JOAO. J. Pedido: 26872 Email do Destinatário: mandriello@ahbb.org.br
sincUSerEmiss: BRU-EXP04
sincUSerEnvio: BRU-EXP04
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 341,44

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGO

09/12/2021

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:47
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000411818001015188640000110700

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 11.303

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,00

VALOR COBRADO 1.107,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.290.770.353.F02.5EC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

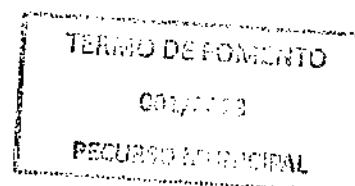
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 000359509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3595 0914 7861 7569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NA CONTRIBUINTE - 6108INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

17/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:47:28

FATURA/DUPLICATA

001 14/01/2022 269,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

269,66

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

269,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

269,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

297428

PESO BRUTO

0,362 Kg

PESO LÍQUIDO

0,362 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTA ICMS	QUOTA
00017100	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP / -		0 6108	1	60,660000	0,00%	60,66	60,66	0,00	7,28	0,00	12,00	0,00	0,00
3004.90.69	21237/FAB.0110/21VAL.30/10/23 C/ 300 CP	300	600	CV		0,00		60,66	0,00					
00311100	VASOPRESSINA 200/ML SOL INJ 1ML -		0 6108	1	209,000000	0,00%	209,00	209,00	0,00	25,08	0,00	12,00	0,00	0,00
3004.39.99	1063783/FAB.0107/21VAL.30/07/23 C/ 10 AP	10	500	CV		0,00		209,00	0,00					

U.T.I.

LANÇADO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarife

20 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PEDIDO 198568969. Endereço de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - CEP 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SPHÓRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H,

Pedido: 297428

Volume M3: 0.001530

Rota: 10

AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

Valor ICMS UF Destino R\$: 12,54

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080688765067660085430001188650000026966

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.304

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 269,66

VALOR COBRADO 269,66

=====

NR.AUTENTICACAO 7.2F2.5E1.258.34B.0BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

06/02/2022

RECURSO ADMINISTRATIVO

0003394

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 Nº 000.311.535 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3115 3518 0075 6535 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 141210282041723 17/12/2021 13:30:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/ME/Estadual 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 17/12/2021	
ENDREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Bairro/DISTrito VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 14/01/22 R\$ 1.142,61 002 28/01/22 R\$ 1.142,61	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.285,22 VALOR DO ICMS 267,26 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 733,32 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.285,2	
VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO SEGUITO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.285,2	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TAP EXPRESS EIRELLI - ME		Frete por conta 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-4	
ENDREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 100,000	
QUANTIDADE 31		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BD ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VLR APP TRIBUT
24729 ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5457 Qtd=8 Fab=21/09/2021 Val=20/09/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	8	72,3900	579,12	579,12	69,49	12	185,1
25078 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4577/73 Qtd=22 Fab=21/10/2021 Val=21/10/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	22	73,5930	1.619,05	1.619,05	194,29	12	519,1
23082 SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=1566 Qtd=500 Fab=31/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	500	0,1741	87,05	87,05	3,48	4	27,1

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

TERMO DE FOMENTO
001/003
RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$144,08. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816017660115 DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 581734 Vendedor: GUSTAVO LOPES Sep: VALDERLANIO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES PEDIDO: 198568969 ALIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017 Val aprox dos tributos R\$ 73332 3209% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23082 25078 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional 872015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 14408 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS UF remetente: R\$ 000		RESERVADO AO FISCO U.T.I. LANÇADO Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almojarifado 23 DEZ. 2021	
--	--	--	--

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000685928001472704588650000114261

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.305

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.142,61

VALOR COBRADO 1.142,61

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D97.15F.465.B7A.77B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

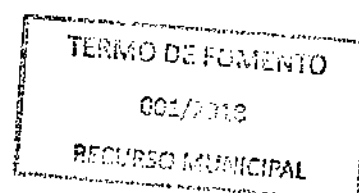
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

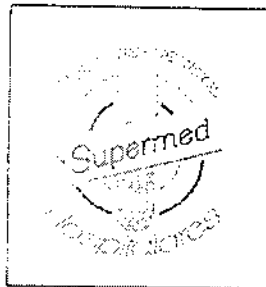
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 292599
SÉRIE 1



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Gaipão 26 - Laranja Azeda - ARUA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 292599
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 2060 8900 0441 5500 1000 2925 9910 0083 3258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211492591887 09/12/2021 16:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
189.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA
09 DEZ 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001	06/01/2022	691.20	002	13/01/2022	691.20	003	20/01/2022	691.20
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.073,60	VALOR DO ICMS	373,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.073,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA ROTA	2.073,60

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,05	PESO LÍQUIDO 22,05

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28983	LUVIA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO G C/20-LUVIX LT NM099 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM099, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/202- 1, Data Val: 30/06/2026)	40151900	000	5102	CX	1	691.2000	691.20	691.20	124.42		18,00	
28984	LUVIA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/20-LUVIX LT NM101 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM101, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/202- 1, Data Val: 30/06/2026)	40151900	000	5102	CX	2	691.2000	1.382.40	1.382.40	248,83		18,00	

Flávio Neves da Sil
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

14 DEZ. 2021

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Este documento foi emitido no Sistema Especial de Distribuição Hospitalar (SEDH) em 09/12/2021.
O SEDH é um sistema de distribuição de medicamentos e materiais hospitalares, criado pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em 2006, com o objetivo de garantir o acesso a medicamentos e materiais hospitalares de qualidade e a preços reduzidos.
Para mais informações, consulte o site do SEDH: www.sedh.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

002/2013

RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039135500006706002935705588640000069120

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.306

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 691,20

VALOR COBRADO 691,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A2F.B1C.0C2.999.006

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

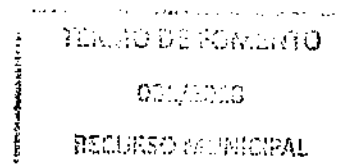
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recibimos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/01/2022 Valor Total: R\$ 187,87

000.020.928
NF-e

Nº 000.020.928
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.924
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0209 2410 0020 9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220008940548 04/01/22 10:16:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	Bairro / Distrito WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98217-1990
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/01/2022
Valor R\$	187,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 187,87
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				187,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
003020	CABO FLEXÍVEL 6.0 NM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,89 Estadual (18,00%) R\$33,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	22,00	8,5396	0,00	187,87	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP-OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3: L. 4: Cnd ICMS: 7,35 BC ICMS: 187,87 Aliq ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO TERMO DE PAGAMENTO 001/2022 RECURSO MUNICIPAL
--	---

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304634501011388640000018787

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.307

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 187,87

VALOR COBRADO 187,87

=====

NR.AUTENTICACAO 6.05D.33C.B88.342.D84

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

cebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/01/2022 Valor Total: R\$ 59,04

000400
NF-e
Nº 000.020.921
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.921

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0209 2110 0020

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

TIPO DE OPERAÇÃO ENTRADA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220008884579 04/01/22 10:08:05
-----------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52
--------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus		Bairro / Distrito WILLAMS	DATA DA SAÍDA 04/01/2022
Cidade GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98217-1990	HORA DA SAÍDA

APLICATIVAS

Número	001
Emissão	13/01/2022
Valor R\$	59,04

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	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	C60SN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
83	MIX REPARO VALVULA DOCOL 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	1,00	59,04	0,00	59,04	0,00	0,00	0,00	0,

CÁLCULO DO ISSQN

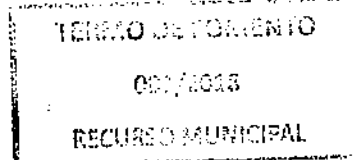
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

ICMS: 0,74 ICMS: 50,04 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304633701018188640000005904

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.308

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 59,04

VALOR COBRADO 59,04

=====

NR.AUTENTICACAO E.C68.A36.C23.10D.66E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304632901015588640000004616

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.309

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 46,16

VALOR COBRADO 46,16

=====

NR.AUTENTICACAO D.D57.137.F88.EA7.EAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

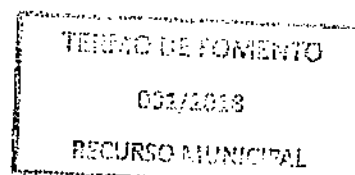
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 04/01/2022 Valor Total: R\$ 27,80

000404

NF-e

Nº 000.020.919

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.919

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0209 1910 0020

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

135220008850618 04/01/22 10:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BARRIO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/01/2022
Valor R\$	27,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	2,00	13,9016	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

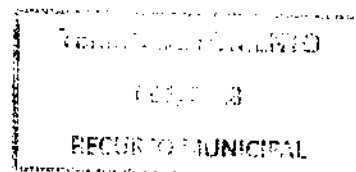
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I
4. Cred. ICMS: 0,35 BC ICMS: 27,8 Aliq. ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304631001015888640000002780

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.310

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 27,80

VALOR COBRADO 27,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.396.05A.6EC.7CB.24F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TRIBUTOS

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELIRua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.006
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1208 2355 1900 0160 5500 1000 0010 0610 2734 93

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211528905339-16/12/2021 12:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:18:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1006 - Valor Original: R\$ 7.391,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.391,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	13/01/2022	Vencimento	27/01/2022	Vencimento	10/02/2022
Valor	R\$ 2.463,67	Valor	R\$ 2.463,67	Valor	R\$ 2.463,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,17 (31,91 %)	7.391,00
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	7.391,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,000

PESO LÍQUIDO

42,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IF
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.380,0000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	7,0000	373,0000	0,00	2.611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID.	38220090	0102	5102	PCT	5,0000	158,0000	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //

Condição de pagamento: 28/42/56 dias Pedido: 16263

Tributos aproximados R\$ 1.027,78 Fed., R\$ 1.330,38 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO

001/2021

RECUSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399861845690000000301310201015188640000246367

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.311

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.463,67

VALOR COBRADO 2.463,67

=====

NR.AUTENTICACAO F.DFD.C4A.19E.422.017

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/1943

RECURSO ADMINISTRATIVO

RECEBEMOS DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e																																																	
DATA DE RECEBIMENTO										IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 000.000.715																																							
																				SÉRIE: 1																																							
PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME																				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.715 SÉRIE: 1 Página 1 de 1										CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1201 5354 1000 0108 5500 1000 0007 1510 9004 0000 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 135211507977735 - 13/12/2021 11:45																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA																				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.																				CNPJ / CPF 01.535.410/0001-08																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024320116																																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE																																																											
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60										DATA DA EMISSÃO 13/12/2021																													
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -																				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS										CEP 17400-000																													
MUNICÍPIO Garça																				FONE/FAX 34075066										UF SP																													
																				INSCRIÇÃO ESTADUAL										HORA DE ENTRADA/SAÍDA																													
FATURA																																																											
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00										VALOR DO ICMS 0,00										BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00										VALOR DO ICMS ST 0,00										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,00																			
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 88,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																																											
RAZÃO SOCIAL ..										FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete										CÓDIGO ANTT										PLACA DO VEÍCULO										UF										CNPJ/CPF									
ENDEREÇO										MUNICÍPIO																				UF										INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
QUANTIDADE										ESPÉCIE										MARCA										NUMERAÇÃO										PESO BRUTO										PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QTD.</th><th>VLR. UNIT.</th><th>VLR. TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VLR. ICMS</th><th>VLR. IPI</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>ALIQ. IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>052</td><td>REFIL PURIFICADOR DE AGUA (LIBELL) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26</td><td>84212100</td><td>0102</td><td>5102</td><td>UN</td><td>1,0000</td><td>88,0000</td><td>88,00</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td></td><td>0,</td></tr></tbody></table>																														CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	052	REFIL PURIFICADOR DE AGUA (LIBELL) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26	84212100	0102	5102	UN	1,0000	88,0000	88,00			0,00		0,		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																																														
052	REFIL PURIFICADOR DE AGUA (LIBELL) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26	84212100	0102	5102	UN	1,0000	88,0000	88,00			0,00		0,																																														
CÁLCULO DO ISSQN																																																											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1326097										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										VALOR DO ISSQN																													
DADOS ADICIONAIS																																																											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26 HOSPITALAR															RESERVADO AO FISCO TERMO DE RECEBIMENTO CONTABILIZADO RECURSO MUNICIPAL																																												

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150003593022110739321007488640000008800

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.312

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 88,00

VALOR COBRADO 88,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FCA.C06.AB3.612.39C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TELEFONE DE ATENDIMENTO

061/2018

RECURSO MUNICIPAL

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP TEL: (14)3433-1777 www.comercialhirata.com.br hirata@comercialhirata.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000047417 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		CHAVE DE ACESSO 3521 1248 3585 4300 0101 5500 2000 0474 1714 5824 5920	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		000410	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438013103117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211514695578 14/12/2021 10:49:07	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/12/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX (14)3407-5062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:45:00	
FATURA					
DADOS DA FATURA		NÚMERO 047417		VALOR ORIGINAL 2.147,56	
				VALOR DESCONTO 0,00	
				VALOR LÍQUIDO 2.147,56	
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2022	357,91	002	12/02/2022	357,93
005	13/05/2022	357,93	006	12/06/2022	357,93
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.421,04		VALOR DO ICMS 189,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
				VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 279,19	
		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.147,56	
		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.147,56	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
				UF	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME(S)		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		MARCA			
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
				PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.
13099	SIEMSEN-LIQU.IDO.LB-15 PMB N 220V (7895707534186) Resolução do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FC1 F452B7DE-D228-45D5-9C88-E7B96AE82859 CI-0,00%	84386000	520	5102	UN
					QUANT.
					1
					VALOR UNITÁRIO
					2.147,56
					VALOR DESCONTO
					0,00
					VALOR LÍQUIDO
					2.147,56
					BASE CÁLC. ICMS
					1.421,04
					VALOR ICMS
					189,00
					VALOR IPI
					0,00
					ALÍQUOT. ICMS
					13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6 Trib Aprox R\$90,20 Federal/R\$188,99 Estadual Fonte:IBPT N/S 3968 COD 53418.8 HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE RECEBIMENTO 04/12/2018 RECEBIDO MUNICIPAL
--	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517472016060609288640000035791

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.313
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,91
VALOR COBRADO	357,91

=====

NR.AUTENTICACAO 6.75B.44D.433.18A.867

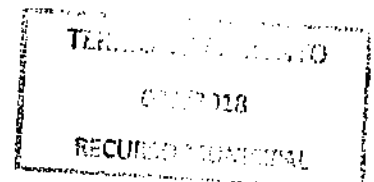
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.766,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

000412
NF-e

Nº. 000.054.856
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.054.856
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0548 5612 0012 1143

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

135211514003599 - 14/12/2021 09:34:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:34:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/01/2022
Valor R\$ 1.766,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD.
1.766,60	317,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,15	1.766,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,22	134,26	1.766,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 870

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

110,000

PESO LÍQUIDO

110,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210210758 Val 09-08-22 Qtd 108,00 Vlr aprox. tributos RS 529,69 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 210210758 Quant: 108.000 Fab: 01/01/2021 Val: 09/08/2022	21069090	000	5102	UN	108.0000	15,9500	1.722,60	0,00	1.722,60	310,07		18,00
1373	SUSTENLAC BAUNILIA 400G Lote 210091577 Val 09-11-22 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 13,53 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 210091577 Quant: 2.000 Fab: 01/01/2021 Val: 09/11/2022	21069090	000	5102	UN	2,0000	22,0000	44,00	0,00	44,00	7,92		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MAPA DE COTACAO N.625 PEDIDO N.16145 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG
MARIA EDUARDA DEMETRIO HR DE RECEBIMENTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. MONTADO E
FAT POR JOAO. J. Pedido: 26871 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
sincUserEmiss: BRU-EXP04
sincUserEnvio: BRU-EXP04
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 543,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE POLICIA

001/2010

RECUP. MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411814701014188640000176660

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 11.314

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.766,60

VALOR COBRADO 1.766,60

NR.AUTENTICACAO C.C95.7C1.439.C68.B82

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

000/2018

RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-815403-1-1	Hidrometro Y09L693214	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022																																																				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																						
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																						
Nº Economia: 1	Dias 30	Media 60	Período de Leitura 08/11/2021 a 08/12/2021	Leitura Anterior 5974																																																				
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Posto Água: S Posto Esgoto: S																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12/202</td> <td>72</td> <td>72</td> <td>5974</td> <td>28</td> <td>08/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>69</td> <td>69</td> <td>5902</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>5833</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>5804</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5744</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td>7/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5680</td> <td>32</td> <td>09/06/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Media</td> <td>59.67</td> <td>59.67</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	72	72	5974	28	08/11/2021	11/202	69	69	5902	32	11/10/2021	10/202	29	29	5833	31	09/09/2021	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021	Media		59.67	59.67			Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>142,85</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>128,57</td> </tr> </table>			Água	142,85	Esgoto	128,57
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																			
12/202	72	72	5974	28	08/11/2021																																																			
11/202	69	69	5902	32	11/10/2021																																																			
10/202	29	29	5833	31	09/09/2021																																																			
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021																																																			
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021																																																			
7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021																																																			
Media		59.67	59.67																																																					
Água	142,85																																																							
Esgoto	128,57																																																							
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		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			HOSPITALAR																														
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																																																								
TOTAL DA CONTA:				271,42																																																				

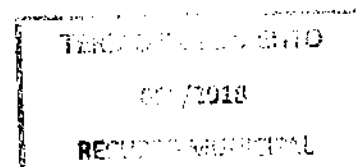
<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

27/12/2021 10:03:23

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006461-0		Emissão 27/12/2021	Código de Baixa 2-815403-1-1
CEP: 17402064 Compl:		Total da Conta: 271,42	

82660000002-8 71420068202-5 20114030120-5 00815403001-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

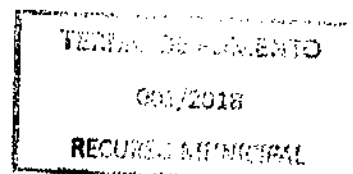
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000002-8	71420068202-5
	20114030120-5	00815403001-2
Data do pagamento		13/01/2022
Valor Total		271,42

DOCUMENTO: 011315
AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.DD6.0DA.691.30E





Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

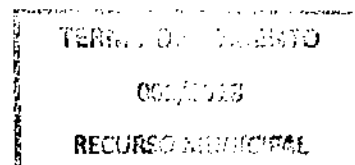
Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-815405-1-1	Hidrometro C03L000230	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3710		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3710		Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																		
Nº Econômica 1	Dias 30	Medida 3	Período de Leitura 08/11/2021 a 08/12/2021	Leitura Anterior 4857																																
			Leitura Atual 4860	Resid. 3																																
			Consumo 10	Cons. Fat 10																																
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			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			<table border="1"> <caption>Discriminação das Receitas</caption> <thead> <tr> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>46,80</td> </tr> </tbody> </table>				Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
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																																				
Água	24,63																																			
Esgoto	22,17																																			
TOTAL DA CONTA:	46,80																																			

<<< 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.

27/12/2021 10:03:23

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	
53-WILLIAMS	Compl:	
Código de Ligação: 006462-1	Emissão 27/12/2021	Código de Baixa 2-815405-1-1
Total da Conta:		46,80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826100000000-7	46800068202-0
	20114030120-5	00815405001-0
Data do pagamento		13/01/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 011316
AUTENTICACAO SISBB: A.345.31B.772.E5C.BE7

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECIBO DE PAGAMENTO


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-815407-1-1	Hidrometro E03L000211	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Compl:																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																				
Nº Economia 1	Dias 30	Media 698	Período de Leitura 09/11/2021 a 08/12/2021	Leitura Anterior 97918																																																
			Leitura Atual 98613	Resid. 695																																																
				Consumo 695																																																
				Cons. Fat 695																																																
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12/202</td> <td>688</td> <td>688</td> <td>97918</td> <td>29</td> <td>09/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>637</td> <td>637</td> <td>97250</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>725</td> <td>725</td> <td>96613</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>628</td> <td>628</td> <td>95888</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>706</td> <td>706</td> <td>95260</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td>7/2021</td> <td>824</td> <td>824</td> <td>94552</td> <td>32</td> <td>09/06/2021</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>698.33</td> <td>698.33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	688	688	97918	29	09/11/2021	11/202	637	637	97250	32	11/10/2021	10/202	725	725	96613	31	09/09/2021	9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021	8/2021	706	706	95260	30	09/07/2021	7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021	Media	698.33	698.33			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
12/202	688	688	97918	29	09/11/2021																																															
11/202	637	637	97250	32	11/10/2021																																															
10/202	725	725	96613	31	09/09/2021																																															
9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021																																															
8/2021	706	706	95260	30	09/07/2021																																															
7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021																																															
Media	698.33	698.33																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					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																										
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																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>1.711,79</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>1.540,61</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>3.252,40</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	1.711,79	Esgoto	1.540,61	TOTAL DA CONTA:	3.252,40																																								
Discriminação das Receitas																																																				
Água	1.711,79																																																			
Esgoto	1.540,61																																																			
TOTAL DA CONTA:	3.252,40																																																			

<<< 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.

27/12/2021 10:03:23


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 27/12/2021	Código de Baixa 2-815407-1-1
53-WILLIAMS		Total da Conta: 3.252,40	
Código de Ligação: 006463-2			

82610000032-0 52400068202-0 20114030120-5 00815407001-8



TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

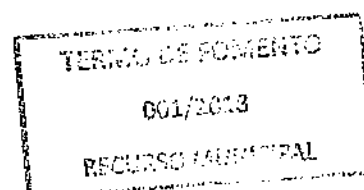
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000032-0	52400068202-0
	20114030120-5	00815407001-8
Data do pagamento		13/01/2022
Valor Total		3.252,40

=====

DOCUMENTO: 011317
AUTENTICACAO SISBB: 8.A5F.BCC.6FE.BF2.5D1



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085319036-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

17/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,7980	71,82
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,7980	766,08
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,1445	1.029,36
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,7980	239,40

Valor Total da Nota de Cobrança

2.352,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

14.01.2022

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

TERMO DE PAGAMENTO

02/1/2018

RECIBO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Cobrança Nº

0085319036-ND

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070075293228688650000235272

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.318

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.352,72

VALOR COBRADO 2.352,72

=====

NR.AUTENTICACAO F.CB1.795.5BC.AA1.EFF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085319037-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

17/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

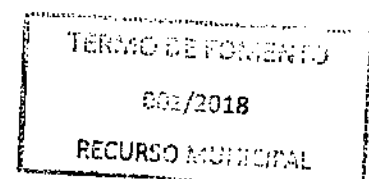
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 14.01.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085319037-ND
---------------------	---	--------------------------------------



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070075293301888650000088462

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.319

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 884,62

VALOR COBRADO 884,62

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D6A.592.9B4.F41.D92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

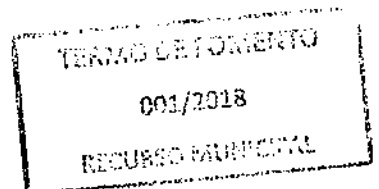
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000424

RECEBEMOS DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.716
		SÉRIE: 1

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434061740		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.716 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1201 5354 1000 0108 5500 1000 0007 1610 9227 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 VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211515242502 - 14/12/2021 11:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024320116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.535.410/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garca		UF SP
FONE/FAX 34075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	88,00
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	88,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
052	REFIL PURIFICADOR DE AGUA (LIBELL) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26	84212100	0102	5102	UN	1,0000	88,0000	88,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1326097	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,26 HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE RECEBIMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003673022410739321064588650000008800

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.320
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	88,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	88,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E4C.506.312.A44.6F3
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

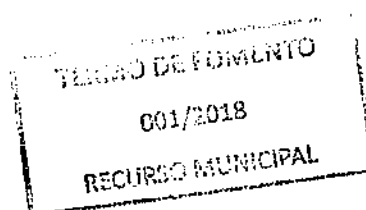
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP**

RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.904
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 5873 0300 0204 5500 1000 0229 0416 8024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211520703852 15/12/2021 09:02:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:04:45

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

14/01/2022

Valor R\$

23,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALI- QUOTA
560	TARJETA 2	83014000	060	5405	CA	1,00	12,30	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00
563	FERRAMENTA S448- 50MM	83014000	060	5405	CA	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$23,10,

Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL:

34075066

Trib Aprox: R\$ 3,10 Federal R\$ 4,15 Estadual Fonte: IBPT

RETIRADO POR LUIZ CARLOS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804382810010188650000002310

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.321

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23,10

VALOR COBRADO 23,10

NR.AUTENTICACAO C.223.A70.2FD.27F.F8D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

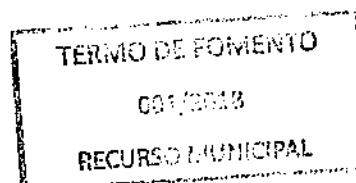
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
 AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
 CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
 Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
 Data de Emissão: 12/01/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 29**

Data de Emissão: 12/05/2012		
Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
29	84.840,40	A VISTA
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO	GARÇA UF: SP CEP: 17400000	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Dezembro de 2021	90.400,00	90.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.356,00	587,60	2.712,00	904,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 90.400,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.808,00	R\$ 90.400,00

Assinatura Digital			
NONLELA4	13VA69Y1	3H9YGPMQ	1YPPM3LM
WQT3YK39	FELIKQM7	RGNL5MNZ	0ZBWDSF5
GH5WBOPS	QSZ7CES2	HCRWM8GE	0Z9A7GJX
NDK85QB1	707W25CN	H9UDUMVT	QOFXNG4B

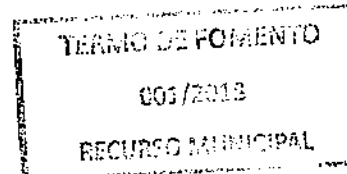
Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 29 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
NONLELA4	13VA69Y1	3H9YGPMQ	1YPPM3LM
WQT3YK39	FELIKQM7	RGNL5MNZ	0ZBWDSF5
GH5WBOPS	QSZ7CES2	HCRWM8GE	0Z9A7GJX
NDK85QB1	707W25CN	H9UDUMVT	QOFXNG4B

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA
MÉDICA LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

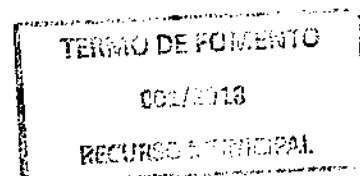
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 84.840,40
DEBITO EM: 13/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011322
AUTENTICACAO SISBB: C.B16.0E9.6F6.B8C.781





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

Número da Nota - Serie
000000000033 - 1

Autenticidade
AZRQ-TIKK

Data de Emissão
12/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
 CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 IM: 82178 IE: Fone:
 End: : PACAEMBU R,320 PONTO REFERENCIA- CEP: 17511400
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de dezembro de 2021.

Dados para Depósito:
 Banco Santander S.A.
 Agência: 0011
 Conta: 00013014417-5

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

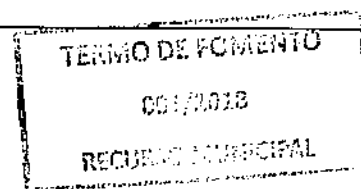
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA
 AUDÍVEL,REDAÇÃO,EDIÇÃO,INTERPRETAÇÃO,REVISÃO

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	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

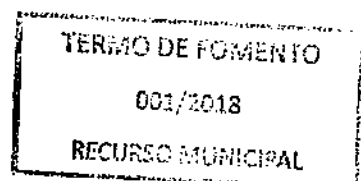
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 14/01/2022

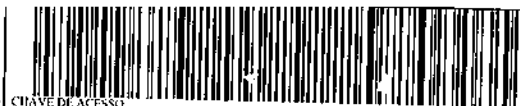
=====

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: 8.3FA.E38.526.E6D.E8E



BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3521 1216 6333 9488 0155 5500 2000 0002 7910 1162 6152

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

000432

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211517295009 14/12/21 17:19:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

COMPLEMENTO

HOSPITAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/12/2021

MUNICÍPIO

GARA

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:26:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 485,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 121,42	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 364,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891025111825	LEITE APTAMIL 1 800 GR	19011090	0500	5929	UN	5,0000	58.1400	290,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
8712400801546	PREGOMIN PEPTI 400 GRAMAS	19011090	0500	5929	UN	1,0000	194.8800	194,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO A FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/12/21 16:27:01

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 364,16
DEBITO EM: 14/01/2022
=====

DOCUMENTO: 011402
AUTENTICACAO SISBB: C.DFE.900.BFB.24E.513

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
8561
Código de Verificação de Autenticidade
BLA9UCYMO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2022 às 10:38:05
Chave de Acesso
1542170UPGW6ZJ8SFRPGJQ9FJUUFV7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS 31/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesso
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Cadastro EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
3,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	5,00	R\$ 15,00
22,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES I	4,50	R\$ 99,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,8435%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 114,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 3,24	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 114,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares**TERMO DE PAGAMENTO**

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BLA9UCYMO.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

17/01/2022 ~ BANCO DO BRASIL - 13:46:33
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	114,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	F.438.2C3.5EC.98A.FEE
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECIBO ACUSATÓRIO



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 226160
SERIE 1
FOLHA 1/1



001436

CHAVE DE ACESSO

3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2261 6010 0122 2778

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

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

135211530879305 16/12/2021 16:50:03

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

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
16/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
16/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:42

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2022 1.549,88

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
1.457,78	262,40	0,00	0,00	1.549,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.549,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 15	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 150,00	PESO LÍQUIDO 1,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 277, Qtde: 8, Dt Val: 01/11/2026 ,Data Fab: 01/11/2021)	90211020	020	5102	PCT	8	6,8500	54,80	12,60	2,27		18,00	
3799	ALGODAO ORTOP.20X1.0M C/12-ORTO-BOMM (Lote: 278, Qtde: 8, Dt Val: 01/12/2026 ,Data Fab: 01/12/2021)	90211020	020	5102	PCT	8	8,1000	64,80	14,90	2,68		18,00	
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 21091175, Qtde: 2, Dt val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30039019	000	5102	CX	2	85,6800	171,36	171,36	30,84		18,00	
52249	SOL.FISIOL.0,9% 250ML BSP C/35 - JP (Lote: 249321, Qtde: 13, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049099	000	5102	CX	13	96,8400	1.258,92	1.258,92	226,61		18,00	

LANÇADO
U.T.I.

Flávio Neves da Silva 17 DEZ. 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 198568969.1
ITEM 1 e 2 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITEM 1 e 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 3 e 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 262,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 262,40
Pedido: 252618
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
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 FISCAL RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

TERMO DE RECEBIMENTO
09/12/21
RECEBIDO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220006679293885231520009888660000154988

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.701
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.549,88
VALOR COBRADO 1.549,88

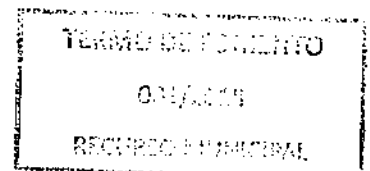
NR.AUTENTICACAO 8.E34.84A.CDE.4E1.44F

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

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

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

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





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-6081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1232992
SERIE 1
FOLHA 1/1



00043

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2329 9210 0071 9817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214670374017 16/12/2021 15:49:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:29

FAT. 1A / DUPLICATA

001 15/01/2022 142,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 119,13	VALOR DO ICMS 14,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DAS PRODUTOS 142,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 142,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (00)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

17,10

PESO LÍQUIDO

1,1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24807	MASTE FLEXIVEL C/75-CREMER (Lote: 151, Qtde: 13, Dt Val: 07/09/2026, Data Fab: 07/09/2021)	56012190	020	6108	CX	13	1,6000	20,80	17,33	2,09		12,00	
23966	AGUA P/INJECAO 250ML PSF C/48-PRESENIUS (Lote: 74QC1298, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2023, Data Fab: 01/03/2021)	30049099	020	6108	CX	1	122,1600	122,16	101,80	12,22		12,00	

U.T.I.
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
17 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 198568969.1

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1

ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 2 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54 RICMS/SP

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 16,03, Federal, R\$ 1,73, Estadual, R\$ 14,30

Pedido: 1322710

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.: 633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060006814293485231520009488660000014296

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFA DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.702

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 142,96

VALOR COBRADO 142,96

NR.AUTENTICACAO 5.82E.9B2.A5C.CF9.751

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030334692401010588660000327370

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.703

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.273,70

VALOR COBRADO 3.273,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.73F.CD8.757.279.CB3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

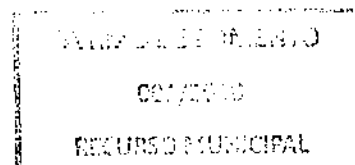
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 176975
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1769 7511 7515 1194

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000440

1 - USO EM FISCALIZAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROV. DE AUTORIZAÇÃO 131214487797271 16/12/2021 16:49:24

3 - Regime Normal

ENSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
16/12/2021

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

ENDEREÇO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE RECEBIMENTO
16/12/2021

CARREGA

UF
SP

PAÍS
Brasil

DISS. TAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOR. DE ENTRADA
16:48:02

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
176975	3.273,70	0,00	3.273,70

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/01/2022	3.273,70						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	3.273,70		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR ORIGINAL		VALOR DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IMPOSTO DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
3.273,70		392,84		0,00		0,00		3.273,70	
VALOR DE IMPOSTO	VALOR DE IMPOSTO	DESCONTO	COTIZAÇÃO DE SPENSAS ACESORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,87	3.273,70			

TRANSPORTADORA QUANTOS TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE	CORRETORA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CEP
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas			SP	06.321.409/0007-81
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESQUILHA	PESQUILHA
24	caixas		0	323,210	323,210

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VL TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPTU	ALÍQUOTAS ICMS IPTU
1102004	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 24 FRASCOS DE 500ML Lr: 21/1/2020 Qnt: 23,0 Fab: 08/11/2021 Val: 02/11/2023 VPMC: 150,78	30049099	0/00	6108	CX	23,0000	93,5000		2.150,50	387,09	2.150,50	258,06	0,00	12,00/0,00
1030019	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (GENÉRICO) CX C/50 AMP 4ML Lr: 21/09/2016 Qnt: 6,0 Fab: 16/10/2021 Val: 30/09/2023 VPMC: 3500,91	30039079	0/00	6108	CX	6,0000	187,2000		1.123,20	134,78	1.123,20	134,78	0,00	12,00/0,00

LANÇADO

U.T.I.

17 DEZ. 2021

Elvio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifeado

DADOS ADICIONAIS

1 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES
PEDIDO: 198568969 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e ICMS R\$ 1276,36 - vr.
Desonerado de ICMS R\$ 1123,20 - vr. Do ICMS R\$ 153,16. Conforme - Venda a consumidor
final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr.
Difal ICMS Destino R\$ 129,03 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação
contratada na modalidade não presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 129,03

RESERVA DO FUNDADO

TERMO DE FUNDAMENTO
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

For emitida pela Sefaz-NFE - http://www.snfz.com.br

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 56H

Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 San Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 132.578

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1325.7810.1635.3287

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

135211530286906 - 16/12/2021 15:31:16

001/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

16/12/20

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/20

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:30:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

132578/1 - 15/01/22 - 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

225,56

VALOR DO ICMS

30,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

375,00

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

375,00

ALI

IP

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

DEMITENTE:

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

NCMS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST

CFOP

UNID

QTDE

VALOR

UNITÁRIO

VLR. DESC.

UNIT

/PERC.

VALOR

TOTAL

BASE CÁLC.

ICMS

VALOR

ICMS/ST.

Cobrável

VALOR

IPI

ALIQ.

ICMS

ICMS

ICMS

LANÇADO**U.T.I.**

Almoxarifado

20 DEZ. 2021

RG: 16.918.974-0
Flávio Neves da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 198568969.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado RS: 50,44 Federal RS: 49,88 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792152019000000919293000923701388660000037500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.704

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 375,00

VALOR COBRADO 375,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.D38.6ED.138.5F7.B35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA,
AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA
DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C
- VILA CRISTINA - BETIM, MG,
CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 10636
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1204 0278 9400 0830 5500 1000 0106 3610 0108 9471

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
131214487574565 16/12/2021 15:07:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:57

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2022 585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,00	70,20	0,00	0,00	585
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				585

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23063875000138

ENDEREÇO
RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
25473	HEMÓFOL 500001 25/0,25 SUBC.-CRISTALIA (Loté: 21090217, Qtd: 3, Dt Val: 30/0- 9/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049099	000	6108	CX	3	195,0000	585,00	585,00	70,20		12,00	

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
23 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA

OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL

PEDIDO 198568969.1

ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 70,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 70,20

Pedido: 11198

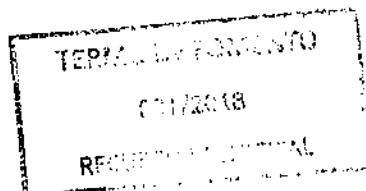
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

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



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191092300001041293085231520009888660000058500

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0008-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.705

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 585,00

VALOR COBRADO 585,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.42A.3CE.0C6.B5F.BDD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RECEBIMENTO

06/02/2022

RECURSO ADMINISTRATIVO

Recebemos de ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 126,72

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009
Série 00

ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI



R RIO JORDAO, 191, : 197; - JARDIM
FIGUEIRA - AMPARO - SP - CEP: 13904-350
Fone: (19)3808-2330 - FAX: (19)3808-2330
vendas1@essencial.ind.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.207

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1201 5925 4700 0196 5500 1000 0092 0710 0240 2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211530489676 16/12/2021 15:58:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168064645110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.592.547/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 9207 - Valor Original: R\$ 126,72 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 126,72

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 15/01/2022

Valor : R\$ 126,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
126,72	22,81	0,00	0,00	32,92 (27,28 %)	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0 - REMETENTE				88.085.485/0060
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PEROLA, 200 GALPAO03 MODULO 04 E 05	HORTOLANDIA	SP	748081879117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			6,268	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
20976	CX C/24 ALCOOL GEL FR 250 ML SOS HIGIENIZANTE ANTISSEPTICO COM TAMPA FLIP TOP Valor Aprox Tributos R\$ 32,92 (27,28%) Fonte: IBPT 1.000 - LOTE: 1540 - VALIDADE: 24/04/2023	38089429	000	5101	CX	1,000	120,69	0,00	120,69	126,72	22,81	6,03	155,52
U.T.I. LANÇADO Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 28 DEZ. 2021													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 198568969.1

MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO

HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 3 DIAS ÚTEIS!

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2021

RECIBO 14/12/2021

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081636143001640298880002288660000012672

BENEFICIARIO:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

NOME FANTASIA:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

CNPJ: 01.592.547/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

CNPJ: 01.592.547/0001-96

PAGADOR:

48503 ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.706

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 126,72

VALOR COBRADO 126,72

NR.AUTENTICACAO A.A71.E53.354.537.CC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		00544
DATA DE RECEPIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 395609 SÉRIE: 1
RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº 395609 SÉRIE: 1

 Identificação do Emissor POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 395609 Série: 1 Folha: 1 / 1		 Chave de acesso 3521 1202 8818 7700 0164 5500 1000 3956 0914 4440 8447
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INScrição ESTADUAL 442180108112 DE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.881.877/0001-64		Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135211538353234 - 17/12/2021 23:25:06

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 17/12/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		MUNICÍPIO Garcia		FONE / FAX 1434075066
UF SP		INScrição ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS	
Fatura: 001 Vencimento: 16/01/2022 Valor: 506,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 506,00	VALOR DO ICMS 91,08	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 506,00
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 506,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	MUNICÍPIO Sumaré	INScrição ESTADUAL 671405054115			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00

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.
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote: 210802 - Fabr.: 03/08/2021 - Venc.: 28/07/2026 - Qtd: 200,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	200,00	2.5300	506,00	506,00	91,08	0,00	18,00	

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifeado
23 DEZ. 2021

CÁLCULO DO ISSQN			
INScrição MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (LOCAL P9) 0,88 MC - PEDIDO 198568969 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STJ 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 129,46	RESERVADO AO FISCO TERMO DE RECEBIMENTO 01/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190619778411463359100011878311188670000050600
BENEFICIARIO:
POLAR F I C P H LTDA
NOME FANTASIA:
POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.707
NOSSO NUMERO 6197841146
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 16/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 506,00
VALOR COBRADO 506,00

NR.AUTENTICACAO 8.A03.B7D.1AC.91B.4BA

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

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

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

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

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECUZO ADMINISTRATIVO

000450

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 0633312 SÉRIE 1 Estab. 10
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMO LABIL

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PUEBLO SUL - JIETIM - MG CEP 32669-712 - 3134394300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0633312 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6333 1210 0449 1643 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 E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214493965779 20/12/2021 15:38:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116	CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/12/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0633312/1	17/01/2022	1.962,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.962,00		208,08	0,00	0,00	1.962,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.962,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 2,00	Especie VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00001	PESO BRUTO 8,130	PESO LÍQUIDO 8,130	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291191 Q: 2.000,0000 F: 07/06/21 V: 07/06/2023	38220020	700	6108	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2107021 Q: 1.800,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2026	90183999	200	6108	PC	1.800,00	0,19	342,00	342,00	13,68	0,00	4,00

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

23 DEZ. 2021

LANÇADO

U.T.I.

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

23 DEZ. 21

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		1282010014		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/12/2021 Pedido 2094836 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2094836 *** 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: 1.21715,1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBBJ) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 145,08	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

TELA DE RECEBIMENTO
001/2018
RECEBIMENTO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001141444172788680000196200

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.708

Nosso numero 13048400001141444

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.962,00

VALOR COBRADO 1.962,00

NR.AUTENTICACAO C.890.955.58A.6C9.3C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

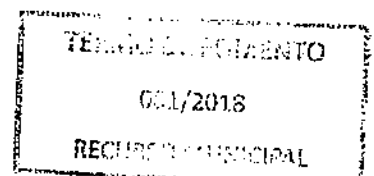
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recvbemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/01/2022 Valor Total: R\$ 440,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00021
NF-e
Nº 000.02
Série 0



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.926

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0209 2610 00:

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220009218333 04/01/22 10:56:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/01/2022
Valor R\$: 440,00

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			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		48,22		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA									

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
299839	ABRAÇADEIRA NYLON 3,6 X 250MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$5,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UND.	1,00	33,40	3,29	30,11	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	20,00	0,08	0,16	1,44	0,00	0,00	0,00
003018	CABO FLEXIVEL 2.5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,93 Estadual (18,00%) R\$8,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	14,00	3,6404	5,04	45,93	0,00	0,00	0,00
003019	CABO FLEXIVEL 4.0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,28 Estadual (18,00%) R\$9,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	6,0342	5,96	54,38	0,00	0,00	0,00
2040-04010	CENSI REPARO VALVULA DOCOL REF 2040 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,91%) R\$8,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 37FC4159-F61B-4294-A35F-02B5C1DE5B25	84819010	5500	5405	UN	1,00	62,018	6,13	55,89	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2: L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3: 1
4: Cred ICMS: 5,5 BIC ICMS: 440 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE PAGAMENTO
04/01/2018
RECIBO MUNICIPAL



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.926

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0209 2610 0020

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220009218333 04/01/22 10:56:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

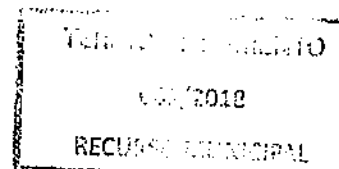
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	A IC
7570	FITA ISOLANTE VERMELHA 10MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,56 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	6,88	0,68	6,20	0,00	0,00	0,00	0
2248	ILUMI PLACA 4X2 1 TOMADA REDONDA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	2,772	0,27	2,50	0,00	0,00	0,00	0
34800	ILUMI PLACA 4X4 2 TOMADA REDONDA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	6,20	1,84	16,76	0,00	0,00	0,00	0
34400	ILUMI PLACA 4X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	6,2089	0,61	5,60	0,00	0,00	0,00	0
0135100	PARAFUSO PHILIPS 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$0,30 Estadual (18,00%) R\$0,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	20,00	0,2398	0,48	4,32	0,00	0,00	0,00	0
62092DF	STECK CANALETA 40X16X2000MM C/ FITA DUPLA FACE Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$7,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173229	0500	5405	PC	3,00	32,90	9,75	88,95	0,00	0,00	0,00	0
0053326	TECNOFITA VEDA ROSCA 18 X 50M Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$2,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	2,00	9,00	1,78	16,22	0,00	0,00	0,00	0
54502630	TIGRE FITA ISOLANTE 20M Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,78 Estadual (18,00%) R\$1,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	1,00	9,6725	0,95	8,72	0,00	0,00	0,00	0
106493	TOMADA REDONDA 2P+T 10A VERMELHA/PRETA/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$7,06 Estadual (18,00%) R\$11,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PCA	7,00	9,724	6,72	61,35	0,00	0,00	0,00	0
57303/001	TRAMONTINA CAIXA 1 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	9,1525	0,90	8,25	0,00	0,00	0,00	0
57115/001	FCI: E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491 TRAMONTINA INTERRUPTOR 1T SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,40 Estadual (12,00%) R\$2,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	PC	3,00	7,2912	2,16	19,71	0,00	0,00	0,00	0
57115/031	FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720 TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,74 Estadual (18,00%) R\$1,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	1,00	7,1245	0,70	6,42	0,00	0,00	0,00	0
57106/007	FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330 TRAMONTINA PLACA 1T 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,047	0,80	7,25	0,00	0,00	0,00	0
	FCI: E22DC1E3-8061-4613-9FB8-491E7B29CFAD												



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304635301015188660000044000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.709
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.45F.59F.EB4.FAC.43E

=====

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

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

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

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

TELEFONE 0800 729 0001
01/2018
RECIBO DE PAGAMENTO



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

Número da Nota - Serie

00000008335 - 1

Autenticidade

0C2C-FAXB

Data de Emissão

28/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO E
 CPF/CNPJ: 06.746.926/0001-07 IM: 36143 IE: Fone:
 End: : DUQUE DE CAXIAS R,0000000190 - CEP: 17502580
 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QT: 8,00 - RECARGA EXTINTOR AP 10 LT - Unit:R\$ 18,00 - Total:R\$ 144,00
 QT: 11,00 - RECARGA EXTINTOR PO 4 KG BC - Unit:R\$ 20,00 - Total:R\$ 220,00
 QT: 8,00 - RECARGA EXTINTOR PO 6 KG BC - Unit:R\$ 25,00 - Total:R\$ 200,00
 QT: 1,00 - RECARGA EXTINTOR PO 8 KG BC - Unit:R\$ 40,00 - Total:R\$ 40,00
 QT: 4,00 - RECARGA EXTINTOR CO2 4 KG - Unit:R\$ 45,00 - Total:R\$ 180,00

Val.Aprox.dos Tributos R\$ 33,87 (4,32%) Fonte: IBPT

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

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	784,00	2,0000%	15,68	784,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 784,00

TRABALHO DE MANUTENÇÃO

05/2013

SECRETARIA MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297285529697316107172188670000078400

BENEFICIARIO:

EXTIN M - C E I T LTDA. - EPP

NOME FANTASIA:

EXTIN M - COM EQUIP INCENDIO TELEFO

CNPJ: 06.746.926/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.710

NOSSO NUMERO 29728552997316107

CONVENIO 02972855

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 784,00

VALOR COBRADO 784,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CF1.EEA.F5E.8EC.C6F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

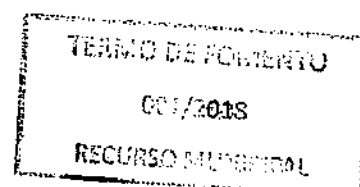
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

AC. LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000012767
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR. LABIENÔ DA COSTA MACHADO, 2370
PQ. SIA MARIA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000012767

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.767-196.736.496-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

1 - ANO EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.211.537.060.534 17/12/2021 17:05:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14 3407-5066

UF

SP

IE - RG

HORA DA SAÍDA

16:57:55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000012767-1 - CARTEIRA - 17/01/22 - R\$ 246.73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

246.73

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESEONTOS

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

246.73

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF - CNPJ

ENDEREÇO

MUN. CIPLO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.000

PESO LÍQUIDO 0.00

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	76,5000	153,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	9,0000	9,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	33,0000	33,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELÍCULA	68053090	0500	5929	UN	24	0,5700	13,68			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00		
18104PC	TOUCA DESCARTÁVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	2	14,5000	29,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AS) NR ECF001-0/5967

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGO

01/12/2021

RECURSOS MUNICIPAIS

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049135100000410004158001888680000024673

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.711

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 246,73

VALOR COBRADO 246,73

=====

NR.AUTENTICACAO A.985.1E9.323.A0E.CB0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

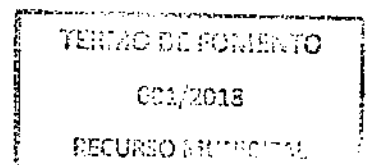
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		01 NF 45
AO LADO		Nº: 00001276
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ SIA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000012768 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.768-189.764.272-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO 1 - ANO. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.537.044.150 17/12/2021 17:02:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FOFONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:58 07

LOCAL DE ENTREGA	
FATURA/DUPLICATA 000012768-1 - CARTEIRA - 17/01/22 - RS 1.797,64	

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	1.797,64	
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	1.797,64

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF - CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUGMENTO ICMS	IP
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 15.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,4000	28,00			0,00		
009338	SACO PLAST 10X30X0,05 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	26,0000	130,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	2	7,0000	14,00			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	92,0000	552,00			0,00		
12294	SACO PLAST 22X17X0,6 AD LEITOSO P/LANCHE	39232190	0102	5929	KG	1	26,0000	26,00			0,00		
7898901803826	MOLHO ITALIANO 152XB ML/TEMPFRO P/SALADA	21039071	0500	5929	CX	2	16,8000	33,60			0,00		
14453	EMBALAG G -645 MINI DOCE REDONDO	39239000	0102	5929	UN	300	0,2200	66,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	10	3,9500	39,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	4	21,0000	84,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	15	5,1000	76,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	9	16,5000	148,50			0,00		
17062	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/25UN	39239000	0102	5929	PCT	1	15,8400	15,84			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,1000	93,00			0,00		
17798	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	24	3,1000	74,40			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			0,00		
18013	TAMPA PLAST TRANSP C/FURO 1200 1X50	39235000	0102	5929	PCT	10	6,5000	65,00			0,00		
18106	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	6	3,5000	21,00			0,00		
18384	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 BRANCO	39241000	0500	5929	PCT	10	2,1000	21,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001 075968		TERMO DE FOLIO 001/2013 RECIBO MUNICIPAL HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049135100000406004158009188680000179764

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.712

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.797,64

VALOR COBRADO 1.797,64

=====

NR.AUTENTICACAO B.9CE.797.7D0.8B9.B05

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

06/02/2022

RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 222639682 série C
Data de Emissão 03/01/2022
Data de Apresentação 04/01/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	C473.6CBA.6DEB.91B5.4E5E.0B0B.ADC9.A972

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA/SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	DEZ/2021	18/01/2022	15.552,55

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,64%	COFINS 2,50%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	DEZ/21	2.852,454	2.852,454	KWh	1,12827583	2.992,70	2.992,70	18,00	538,89	2.454,01	13,25	61,35
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	DEZ/21	15.908,623	15.908,623	KWh	0,11310810	1.799,41	1.799,41	18,00	323,89	1.475,52	7,97	38,89
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	DEZ/21	2.852,454	2.852,454	KWh	0,57084892	1.513,82	1.513,82	18,00	272,45	1.241,17	8,70	31,03
0601	Energia Atv Fomec Ponta - YE	DEZ/21	15.908,623	15.908,623	KWh	0,35414442	5.633,95	5.633,95	18,00	1.014,11	4.619,84	24,95	115,50
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	DEZ/21					473,72	473,72	18,00	85,27	386,45	2,10	9,71
0601	Consumo Reativo Exo Fora Ponta	DEZ/21	593,348	593,348	KVr	0,37219304	220,84	220,84	18,00	39,75	181,09	0,98	4,53
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/21	75,638	75,638	KW	16,06020087	1.275,71	1.275,71	18,00	229,63	1.046,08	6,65	26,15
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/21					406,10				406,10	2,19	10,15
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	DEZ/21		636,963	KWh	0,09275251	59,08				59,08	0,32	1,48
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	DEZ/21		2.132,444	KWh	0,09274803	197,78				197,78	1,07	4,94
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/21		636,963	KWh	0,28037755	184,06				184,06	1,00	4,82
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/21		2.132,444	KWh	0,35413822	755,18	755,18	18,00	135,93	619,25	3,34	15,48
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	DEZ/21					93,27				93,27	0,50	2,33
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	DEZ/21					380,85	380,85	18,00	68,55	312,30	1,69	7,81
	Subtotal						15.486,21						
	Total Distribuidora						15.486,21						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						15.552,55						

Total Consolidado 15.552,55

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú

341-7 | 34191.09008 68303.552936 80255.390009 5 88690001555255

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/01/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Data de Documento 03/01/2022	Nº de Documento 1007709321	Especie Doc. RS	Quantidade 109	CNPJ 33.050.196/0001-88	Nosso Número 109/00683035-5
Uso do Banco Carteira				Valor 15.552,55	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				☒ Desconto/Abatimento ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARÇA - SP - CEP 17400-000				 Pague aqui - PIX	

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

000463

Número da Nota/Série
69/NFEData e Hora de Emissão
04/01/2022 16:50:55Código de Verificação
6C85A8A85A0052856B2

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal: 5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
69/NFEEmissão
04/01/2022 16:50:55Código de verificação
6C85A8A85A0052856B29

TERMO DE PAGAMENTO

001/0013

RECUPERAÇÃO FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

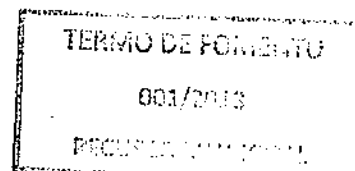
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 35.000,00
DEBITO EM: 17/01/2022

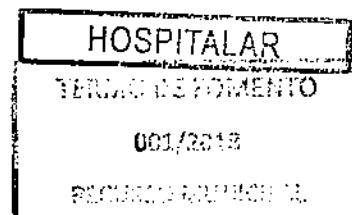
=====

DOCUMENTO: 011714
AUTENTICACAO SISBB: 8.ADB.721.872.6CC.B07



 MILI S/A AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706 DISTRITO INDUSTRIAL MARILIA / SP 17512-050 (41) 3227-8000 Visite nosso site em www.mili.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Entrada : 0 Saída : 1 1 Número : 109330 Série : 1 Folha : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3521.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1093.3015.7669.3816 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211551735697 21/12/2021 09:01:39	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112		INSCR. EST. SUBST. TRIR. CNPJ 78.908.266/0014-49	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL 192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 21/12/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6			BAIRRO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP		HORA DE SAÍDA 09:01
FATURA					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5195413/1	18/01/2022	913,20			
VALOR POR EXTENSO NOVECENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS*****					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
913,20		164,38	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					913,20
					VALOR TOTAL DA NOTA
					913,20
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
					EGP-5581
ENDEREÇO AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP	CNPJ / CPF 13.261.046/0006-10
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES 1,070 M3	MILI		98,00	92,20
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN
17896104998451	576, Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDOS
QTD	VL UNITÁRIO	VL MERC.	VL BASE ICMS	VL ICMS	VL IPI
10	91,32	913,20	913,20	164,38	0,00
A.I.C.M.S. VL ICMS ST					
0 18,0 0,0					
DADOS ADICIONAIS					
Informações Complementares Pedido: 2506.1/71155 Local de Cobrança: 178 - SANTANDER RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 776106 Nome Fantasia: HOSPITAL ARHB Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. IIlg. 48181000 Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 196,34 (21,50%) Fonte: IBPT			Conheça o Portal do Cliente Mili www.mili.com.br/portaldocliente Reservado ao Fisco		

OBS: CONSUMIDOR FINAL



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:49
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399804193500000003066957201016388690000091320

BENEFICIARIO:

MILI S/A

NOME FANTASIA:

MILI S/A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S/A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.715

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 913,20

VALOR COBRADO 913,20

NR.AUTENTICACAO 1.9E6.767.7C6.DD9.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,

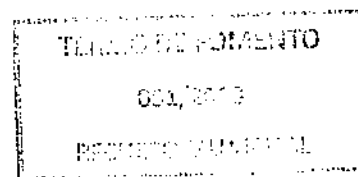
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TITULO DE PAGAMENTO

001/2018

RECIBO DE PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 450 SÉRIE 1 Page 1 of 2		 CHAVE DE ACESSO 35211267504217000100550010000004501009094507 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 135211591746418								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00								
DESTINATÁRIO/REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60								
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				CEP 17400-000								
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		DATA DE EMISSÃO 31/12/2021								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.544,80								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.544,80								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRÉTE POR CONTA 0 - Emitente								
ENDEREÇO				CODIGO ANTT								
QUANTIDADE				PLACA DO VEIC								
ESPECIE				UF								
MARCA				INSC. ESTADUAL								
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO								
PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csoss	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	16,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	16,000	14,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MÔSCULO	02013000	0102	5.102	KG	67,000	30,00	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	37,000	32,00	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	18,00	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	15,000	30,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	21,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	4,000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00

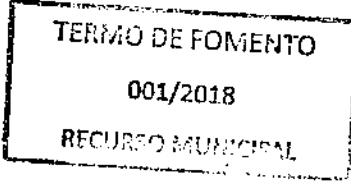


RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/12/2021 VALOR TOTAL: 5.544,80 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP		NF-e Nº 450 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

000468

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebele 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saida	 CHAVE DE ACESSO 352112675042170001005500F0000004501009094507 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 135211591746418	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00

MD5- M		RESERVADO AO FISCO 
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/12/2021 VALOR TOTAL: 5.544,80 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP		NF-e Nº 450 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:06
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.544,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.453.803.BB2.1CE.036
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000471

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.228
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.228 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0123 0382 2300 0143 5500 1000 0012 2818 0000 1001 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 135220020181022 - 06/01/2022 10:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/01/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/01/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	946,03
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	946,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI-OP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	98,5450	9,6000	946,03					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL
---	--

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:07
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	946,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.47B.2C3.1C4.E5E.78F
------------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECUSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO

20

SÉRIE


**MICRODENT APARELHOS
MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM, 275.
VILA VIRGINIA
RIBEIRÃO PRETO - SP
C.N.P.J./C.P.F. 58.061.557/0001-12
FONE (01)63625-5595 CEP 14030-430

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 20534

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0158 0615 5700 0112 5500 1000 0205 3412 4136 028

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 Produção do Estab s/ Estoques

NÚMERO PROTOCOLO

135220112438525 26/01/2022 11:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582222025112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

58.061.557/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENT / SAÍ

26/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:23:00

FATURA/DUPPLICATA

001 26/01/2022 396,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 396,54	R\$ 71,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 134,30	R\$ 3,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,37	R\$ 3,30

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4371101

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS A
02007000219	SUBCONJUNTO FIXAÇÃO TAMPÃO PERFURADOR - Lote (s): 02-15735 - Serie(s):	90184999	000	5101	UN	1,0000	103,27	103,27	111,53	20,08	8,26	18,00
01002000033	ANEL O'RING VITON 2018 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	3,0000	29,74	89,22	96,36	17,34	7,14	18,00
01002000022	ANEL O'RING 6253 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	3,0000	20,01	60,03	64,83	11,67	4,80	18,00
01002000000	ANEL O'RING 2004 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	1,0000	20,01	20,01	21,61	3,89	1,60	18,00
01002000000	ANEL O'RING 2006 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	1,0000	20,01	20,01	21,61	3,89	1,60	18,00
01002000001	ANEL O'RING NT6102 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	2,0000	20,01	40,02	43,22	7,78	3,20	18,00
01002000000	ANEL O'RING 2011 - Serie(s):	40169300	000	5102	UN	1,0000	20,01	20,01	21,61	3,89	1,60	18,00
01010000000	PINO ELÁSTICO 2,0 X 6,0 - Serie (s):	90184999	000	5102	UN	1,0000	14,60	14,60	15,77	2,84	1,17	18,00

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordens de Serviço 11.274 a 11.276 - PGTO EFETUADO DIA 19/01/2022 - BANCO DO BRASIL. PEDIDO: 16578- ENDEREÇO DE ENTREGA:

DADOS ADICIONAIS

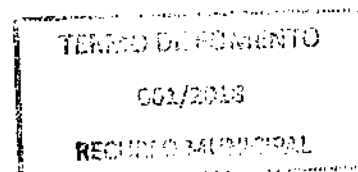
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE ENTREGA

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Microdent Aparelhos Medicos Odontologicos Ltda - EPP Rua Paulo de Frontim, 000275 - Vila Virgínia CEP 14030-430 - Fone 01036107666 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 4371101 - CPF/CNPJ 58.061.557/0001-12					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 26/01/2022		Data de Geração da NFS-e 26/01/2022 10:51:52	
Código de Verificação de Autenticidade 12 55 FB		Número da Nota Fiscal 165		Número do RPS 165	
Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços		Data de Emissão do RPS 26/01/2022 10:46:00		Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online	
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Razão Social	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70		Complemento SALA	
CEP 17400-000		Cidade / UF Garça / SP		Bairro VILA WILLIAMS	
Telefone engclinica@ahbb.org.br		e-mail			
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
SERVICOS EXECUTADOS EM EQUIP MEDICO - Ordens de Serviço 11.274 a 11.276 - PGTO EFETUADO DIA 19/01/2022 - BANCO DO BRASIL###Vencimentos: #165/01 - 26/01/2022 - 687,02 #					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos...		Alíquota 2,5000		Item da LC116/2003 1401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 3319800		Valor Total dos Serviços R\$ 687,02		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 687,02		Total do ISSQN R\$ 17,18	
ISSQN Retido Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00			
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 687,02	
Informações Complementares					



19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:45
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

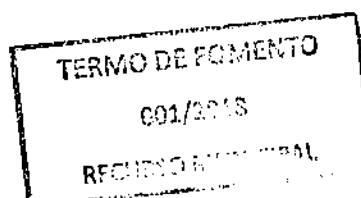
DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.504.000.109.500
VALOR TOTAL	1.083,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICRODENT APAR ODONTOLOG
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 109.500-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D2C.D51.576.82D.4D3
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 20/12/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 258677 SÉRIE: 1	
			Total NF: 651,72			FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 258.677 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2586.7710.0700.7086
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135211545514536 - 20/12/2021 10:08:43		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 20/12/2
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 10:08	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 258677/1 - 19/01/22 - 651,72

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 651,72	VALOR DO ICMS 117,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 651,72	
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 651,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS		CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQ. ICMS	ALIQ. ICMS
6574 30049075	(-) CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ PAMERGAN Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG Modelo: CX C/50 AMP 2ML Lote: 21110178 - 30/11/2023 Qtd: 4.00	000 5102	CX	4,0000	162,9300	0,0000	651,72	651,72	117,31	0,00	18,00	

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

23 DEZ. 2

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 138752 // Local Entrega: N 0 --- / Obs: ID 198568969 - Entrega 21/12/2021 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 87,66 Federal R\$: 78,21 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO A PRINCIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700052259173188700000065172

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.901

NOSSO NUMERO 28156340000052259

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 651,72

VALOR COBRADO 651,72

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3B4.0FE.3CD.B1C.7CB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

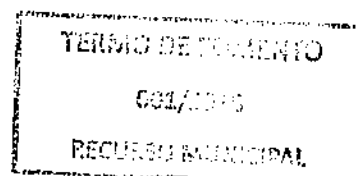
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 20/12/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 791,22 NF-e Nº: 258685 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 258.685
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2586.8510.0700.7509
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e 135211545917736 - 20/12/2021 10:51:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 20/12/21
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 20/12/21
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPPLICATAS
 258685/1 - 19/01/22 - 791,22

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 791,22 VALOR DO ICMS 123,35 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 791,22
 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 791,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
 QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
17258 90211020	ATADURA GESSADA 15CM x 3MTS ORTOFLEX Marca: ORTOFEN Modelo: CX C/20 ROLOS Lote: 044-21 - 30/11/2024 Qtd: 2.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	CX	2,0000	42,8000	0,0000	85,60	85,60	15,41	0,00	18,00
18660 30059090	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11 FIOS ENV C/05 UN [S/ RX] EUROPA Marca: POLARFIX Modelo: ENV C/05 UN Lote: 48515 - 29/04/2026 Qtd: 1000.00	000 5102	ENV	1000,0000	0,2997	0,0000	299,70	299,70	53,95	0,00	18,00
19797 90183119	DOSADOR ORAL 10 ML[AZUL] INJEX Marca: INJEX Modelo: UNIDADE Lote: 5330 - 30/07/2026 Qtd: 800.00	000 5102	UN	800,0000	0,5074	0,0000	405,92	405,92	53,99	0,00	13,30

Flávia Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxtarifado 23 DEZ. 2021

U.T.I.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 138752 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 198568969 - Entrega 21/12/2021 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 68,87 Federal R\$: 48,71 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700052265170188700000079122

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.902

NOSSO NUMERO 28156340000052265

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 791,22

VALOR COBRADO 791,22

=====

NR.AUTENTICACAO C.0A2.B96.36F.265.9B9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

01/03/22

RECURSO ADMINISTRATIVO

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000042735
 Código de Verificação de Autenticidade
668SN1ZCD
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
07/01/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000042237	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 07/01/2022		Competência 01/2022
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
 o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	91,80	91,80;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	91,80	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incidenciado	0,00	Base de Cálculo ISS	91,80
Alíquota	3,59	Total ISS	3,30	ISS Rendo	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	91,80	Total Líquido	91,80	Total Da Nota	91,80
------------------------	-------	---------------	-------	---------------	-------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/2021/27 funcionários UTI NORMAL

Data e Hora da Impressão: 07/01/2022 10:17:54

Recebemos de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** Esterlian Toledo
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

10 / 01 / 2022
 DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

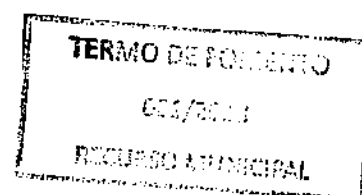
0000.00000042735

U.T.I.

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA K	FONOAUDIÓLOGO GERAL	101	100,00	03/11/2020	1	343.690.838-00
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/12/2021	1	218.744.468-65
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	264.646.978-03
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	465.497.778-36
4442	BRUNO MAXIMIANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	26/03/2021	1	436.421.968-10
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/08/2020	1	455.129.158-78
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZIN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/11/2021	1	826.315.578-91
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA C	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	446.870.098-08
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA P	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	414.545.578-93
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE C	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	30/11/2021	1	412.849.218-32
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	489.652.688-00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	308.299.518-73
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	24/08/2021	1	346.890.988-83
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	379.167.848-58
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	390.372.768-73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/02/2021	1	334.075.558-22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	362.796.228-19
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/08/2021	1	496.201.068-90
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	313.416.508-20
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANT	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	09/10/2020	1	420.688.938-43
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.852.048-61
2483	MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	101	220,00	08/11/2018	1	325.484.378-92
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/12/2020	6	318.764.888-67
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/12/2020	1	425.954.318-03
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	424.100.658-21
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	30/11/2021	1	388.627.178-14
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04
Total de empregados:		27					

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocação 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocação 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocação 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000103334012047204188710000009180

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:

ARBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.903

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 91,80

VALOR COBRADO 91,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8BD.C89.D1C.5E5.721

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

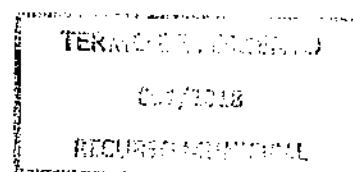
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
17322

Código de Verificação de Autenticidade
8JU4GJU8U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2022 às 16:37:31

Chave de Acesso
15418050B5W2H7JAYLHX9XDW63N5FZ8L

Para certificação de autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			06/01/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-002	GARÇA-SP	(14) 34062527	adm@diagnosticosprolimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,0000	UN	TC CRANIO - ANTONIA CORREA DE LIMA SANTOS	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - BENEDITO ALEXANDRE	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - CLARICE INACIO MARCONDES	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	DOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	210,0000	R\$ 210,00
1,0000	UN	ESQUERDO - DOMINGAS MARIA DE JESUS GADOTTI		
1,0000	UN	TC CRANIO - DOMINGAS MARIA DE JESUS GADOTTI	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA ALVES	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC TORAX - MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA SALVADORA DA SILVA FRANCO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC ABDOME SUPERIOR - TELMA CRISTIANE URBANO BONFIM	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	TC CRANIO - WILSON SEBASTIAO MORGADO	260,0000	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 106,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.150,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$423,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$103,95 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO

06/01/2022

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17322 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8JU4GJU8U.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000123022610103731070188710000315000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.904

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.150,00

VALOR COBRADO 3.150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7C1.01C.E6B.B3B.1AA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DAINTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 14.256
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0142.5611.1194.7534
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NFE
135211557916219 - 22/12/2021 09:11:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/12/21
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 22/12/21
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP

FATURA/DUPPLICATAS

14256/1 - 21/01/22 - 3616,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.946,55 VALOR DO ICMS 508,93 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.616,05
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.616,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 23 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 104,1200 PESO LÍQUIDO 104,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC. UNIT. /TERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
37187 30059090	() ATADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 49150 - 28/05/2026 Qtd: 96.00 /CEST: 13.011.00	500 5102	UN	96,0000	0,4710	0,0000 0,0000%	45,22	45,22	8,14 0,00	0,00	18,00
37189 30059090	() ATADURA CREPE 15cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 48196 - 30/04/2026 Qtd: 252.00 /CEST: 13.011.00	500 5102	UN	252,0000	0,6349	0,0000 0,0000%	159,99	159,99	28,80 0,00	0,00	18,00
37804 50189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 210111 - 30/01/2026 Qtd: 1500.00	200 5102	UN	1500,0000	1,1161	0,0000 0,0000%	1.674,15	1.674,15	301,35 0,00	0,00	18,00
37994 96190000	FRALDA GERIÁTRICA DESC EG Lote: 7528 - 05/07/2024 Qtd: 7.00 Lote: 7548 - 20/10/2024 Qtd: 308.00 Lote: 7550 - 08/11/2024 Qtd: 185.60 /CEST: 20.048.00	060 5405	Un	500,0000	1,3390	0,0000 0,0000%	669,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 1990 - 10/10/2026 Qtd: 1500.00 /CEST: 13.014.00	100 5102	Un	1500,0000	0,3043	0,0000 0,0000%	456,45	456,45	60,71 0,00	0,00	13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ Pedidos de Venda utilizados: 5478

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

LANÇADO

24 DEZ. 2021

TERMO DE FORMALIZAÇÃO

03/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700209590173988720000361605

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.905

NOSSO NUMERO 28166380000209590

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.616,05

VALOR COBRADO 3.616,05

NR.AUTENTICACAO 2.727.08C.987.2B1.E58

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO DE FOMENTO

[illegible]

Série 011

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 7
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (44) 421-1105 CEP: 13400-000

Documento Auxiliar de la
Hoja Fiscal Electrónica

0 - ENTHADA
1 - SAIGON

N° 000.009.464 : 3521 1045 9571 1500 0107 5500 1000 0094 6410 0009 4430

Série 001

Folha 123

Consulte também: *Como no mundo da Ni-*
vea me fazenda que depois eu vou de São Paulo para o

135311240531742 21:30 21:11:44:05

$$\|S_{\alpha}(\theta)\| \leq \|S_{\alpha}(0)\| = (1 - \alpha)^{-1}$$
15.3.19.4 *Chrysomelidae*

21 145 24327

REFERENCES

1. Introduction

21. 10. 2001

 $\text{Sp} = 0.1351 \pm 0.0005$

DESTINATARIO / REMETENTE

11518 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

20. AUGUSTINHO LIMA DOS SANTOS, 70

DUPLICATAS

Year	Region	Year	Region
1990	Southern	1990	Northern
1991	Southern	1991	Northern
1992	Southern	1992	Northern
1993	Southern	1993	Northern
1994	Southern	1994	Northern
1995	Southern	1995	Northern
1996	Southern	1996	Northern
1997	Southern	1997	Northern
1998	Southern	1998	Northern
1999	Southern	1999	Northern
2000	Southern	2000	Northern
2001	Southern	2001	Northern
2002	Southern	2002	Northern
2003	Southern	2003	Northern
2004	Southern	2004	Northern
2005	Southern	2005	Northern
2006	Southern	2006	Northern
2007	Southern	2007	Northern
2008	Southern	2008	Northern
2009	Southern	2009	Northern
2010	Southern	2010	Northern
2011	Southern	2011	Northern
2012	Southern	2012	Northern
2013	Southern	2013	Northern
2014	Southern	2014	Northern
2015	Southern	2015	Northern
2016	Southern	2016	Northern
2017	Southern	2017	Northern
2018	Southern	2018	Northern
2019	Southern	2019	Northern
2020	Southern	2020	Northern

CALCULO DO IMPOSTO

0.00	0.00	0.00	0.00	2,890.00
0.00	0.00	0.00	0.00	2,890.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

1-DINATAR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

FLÁVIO NEVES

$$\begin{array}{r} 23 \\ \hline 10 \\ \hline 21 \end{array}$$

LANÇADO

HOSPITALAR

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

ADDS ADICIONAIS

• *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1036

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
TINDO O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS

TERMINO DE FOMENTO

691/2018

REFERENCES

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049129400000406003385108388700000096300

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.906
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	963,00
VALOR COBRADO	963,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.7DE.C8B.244.E66.10F

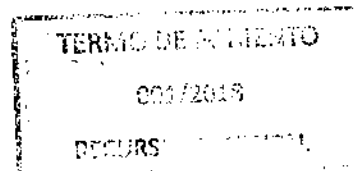
=====

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

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

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

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



000488

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 20/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 80,00		NF-e Nº 000002395 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336 - CENTRO - CEP: 17400-088 - Garça - SP TEL: (14)3737-0300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002395 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1223 0675 1600 0159 5500 1000 0023 9518 6419 4742 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211546068937 20/12/2021 11:08:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051657114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.067.516/0001-59		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/12/2021
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/12/2021
MUNICÍPIO Garça	PHONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:08:03

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2395	80,00	0,00	80,00

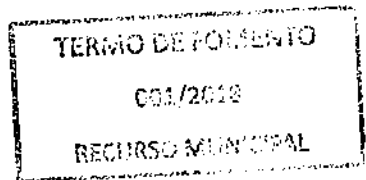
DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	19/01/2022	80,00									

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	80,00
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	80,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
DE00715	CABO LAN/REDE FURUKAWA CAT5E AZUL	85444900	0102	5102	UN	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DE01363	LAMPADA BULBO LED T 30W BIVOLT 6500K ELGIN COD: 48LSB3FLD00	85395000	0102	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R\$ 3,37 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,21% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504913550000004000261604888700000008000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.907

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 80,00

VALOR COBRADO 80,00

NR.AUTENTICACAO F.AD8.318.28F.9FF.689

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUÍ/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005865693
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 1252 4341 5600 0184 5500 1005 8656 9319 0940 91

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

0004

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211550152485 20/12/2021 22:35:10-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 52.434.156/0001-84									
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 20/12/2021									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000									
ENDEREÇO R.DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, S. 6		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198		HORA ENTRADA/SAÍDA 22:32:00									
FATURA													
001 19/01/2022 930,30		002 18/02/2022 930,30											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE CALC ICMS 1.860,60	VALOR ICMS 334,91	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 1.860,60	VL FREIE 0,00								
VL SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		DESP ACES 0,00									
VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL NC 1,8											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FREIE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI									
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICÍPIO BARRA BONITA		PLACA									
UF SP		NUMERAÇÃO 21/0721042D		Q'IDE 13									
ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 213,800		PESO LIQU 213,810									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	4	74,50	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48202000	600	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	169,90	1.359,20	1.359,20	244,66	0,00	18,00
008307	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA OFÍCIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL C02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	5	14,40	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Protocolo: 135211550152485													
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDON: 16417 - Substituto Trib. Inc. V do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Elctro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons umo - [0,00] (1F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 476,03 (25,58%). Fonte: IBPT.													
RESERVADO AO FISCO													
TERMO DE FORMALIZAÇÃO													
001/2018													
RECURSO MUNICIPAL													
HOSPITALAR													

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800706712233177588700000093030

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.908

NOSSO NUMERO 30778180006712233

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 930,30

VALOR COBRADO 930,30

=====

NR.AUTENTICACAO F.7A4.070.B73.654.7FA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FORTALECIMENTO

06/02/2018

RECUPERAÇÃO DE DADOS



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1789 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4361
CEP 17520-240 - Marília - SP - giffenandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008523 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2315 4992 8603

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

00049

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211560166047 22/12/2021 15:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2022	353,88	002	16/02/2022	353,87						

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	52,48	707,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	PESQUISA	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUO ICMS
205030037	- TONER HL5350	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2365	- APONTADOR SIMPLES PLASTICO REDONDO UN	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,350000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00
033141	- GRAMPO 28/6 COBREADO C/5000	83052000	0500	5405	UNS	4,0000	4,500000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742202	- TONER HL L2360	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER P1005	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	49,000000	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0	83059000	0500	5405	UNS	2,900,0000	0,020000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	- PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 52,48 (7,42%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO

021/2021

RECIBO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2021 15:23:02 - 1

www.fazdofito.com

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124571773371007758302320005588700000035388

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.909

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 353,88

VALOR COBRADO 353,88

NR.AUTENTICACAO 1.EA5.A54.15D.517.2EC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

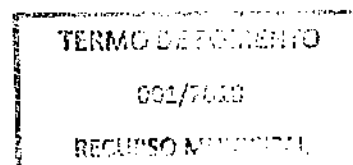
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



00049

RECEBEMOS DE MARIFREIOS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 350,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000013314
 SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIFREIOS CENTRO AUTOMOTIVO LTDA

marifreios

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1694 -
 CENTRO - CEP: 17506-020 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-0944

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 000013314 fl. 1 / 1
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3521 1252 0584 5000 0139 5500 3000 0133 1410 9455 5318

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
 135211545231744 20/12/2021 09:37:53

CNPJ / CPF
 52.058.450/0001-39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VEND COM SUBST TRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438017330116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS N 70

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 (14)3532-5198

BAIRRO / DISTRITO
 WILLIAMS

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

CEP
 00000-000

DATA DA EMISSÃO
 20/12/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/12/2021

HORA DA SAÍDA
 09:36:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO
 013314

VALOR ORIGINAL
 350,00

VALOR DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 350,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2022	350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	123,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOT.
37137	LONAS DE FREIO TRANCADA	68138190	0500	5405	PC	1	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-10180]

Trib Aprox R\$60,10 Federal/R\$63,00 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2021

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000047250008021003188700000035000

BENEFICIARIO:

MARIFREIOS

NOME FANTASIA:

MARIFREIOS

CNPJ: 52.058.450/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

MARIFREIOS

CNPJ: 52.058.450/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.910

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

NR.AUTENTICACAO C.593.026.D3A.62F.AD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

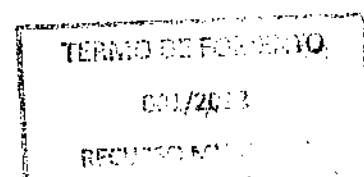
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Life

Fatura Detalhada

000496



LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70

Rua Brasília, 425 - Vila Paulina

Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800

E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
03/01/2022**Vencimento**
20/01/2022

CONTRATO AGRUPADOR: 00007739

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CPF: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R\$)
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/11/2021 até 27/12/2021 1/1	13,53

Valor total a pagar: R\$ 1.936,32

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00010.265171 6 88710000193632

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/01/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2022	3197064	DM	N	17/01/2022	3452282000010265-4
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1936,32
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outras Acréscimos
de 01/12/2021 até 31/12/2021					(=)Valor cobrado
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
... Autenticação Mecânica ...

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100010265171688710000193632

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.911
NOSSO NUMERO	34522820000010265
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,32
VALOR COBRADO	1.936,32

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AC2.CAC.A16.CE9.2EF

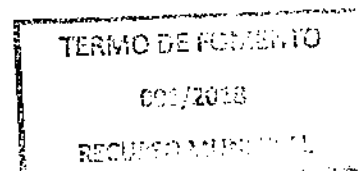
=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000042733

Código de Verificação de Autenticidade
L4BLNO3PK

Data e Hora da Emissão da NFS-e
07/01/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Numero do RPS 0000.00000042235	Serie do RPS UNICA	Tipos do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 07/01/2022	Competência 01/2022
Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação	

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social			
	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP			
	Endereço			
	RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS			
	Município			
	Garça			
	Complemento		Telefone	
	CASA		3471-2575	
CNPJ	Inscrição Municipal		E-MAIL	
01.207.126/0001-02	001314096		procomeso@procomeso.com.br	

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS				
Município	Garça				
Complemento		Telefone	(14)3407-5062		
CNPJ	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		E-MAIL	psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	418,20	418,20;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço					
17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					
Valor do(s) Serviço(s)	418,20	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00
Alíquota	3,59	Total ISS	15,01	ISS Retido	0,00
				Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total do(s) Serviço(s)	418,20	Total Líquido	418,20	Total Da Nota	418,20
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/2021 123 funcionários do hospital

Data e Hora da Impressão: 07/01/2022 10:17:57

TERMO DE FOMENTO

06/1/2022

RECUP. FISC. Informatica (14) 3471-2261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

10 / 01 / 2022
DATA

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

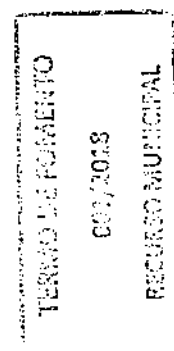
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000042733

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	266.886.928-56
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/04/2020	1	338.367.568-89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	01/05/2021	1	437.636.618-83
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	134.558.308-70
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	07/12/2021	1	456.187.778-94
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	430.483.788-55
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIM	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/10/2021	1	487.709.398-29
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	384.004.528-28
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIME	ASSIST. SOCIAL	101	200,00	14/12/2018	1	349.944.158-62
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	424.530.788-95
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOM	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	24/08/2021	1	385.608.308-12
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020	1	401.946.768-46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	419.922.078-01
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021	1	510.221.228-19
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/04/2021	1	357.288.948-01
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2021	1	444.059.208-26
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	TEC. SEG. TRABALHO	102	200,00	03/12/2018	9	429.952.328-83
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/02/2019	5	469.217.078-65
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	220,00	23/06/2021	1	293.766.368-05
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	387.021.298-50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.354.918-35
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	101	200,00	08/07/2021	1	329.392.478-62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	101	200,00	23/06/2021	1	369.608.518-90
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021	1	171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021	1	256.966.638-69
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	464.837.798-28
5015	CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	422.266.928-86
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	27/02/2020	1	360.766.508-77
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	29/09/2021	1	389.897.878-82
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	333.192.648-50
5085	DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	344.326.978-81
3005	DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020	1	338.913.258-94
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS S	RECEPCIONISTA	101	200,00	08/12/2020	1	504.717.568-57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	05/12/2018	1	363.889.528-95
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	283.292.468-92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/07/2020	1	344.109.528-62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	200.192.238-89
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	SUPERV. ADM	101	200,00	01/11/2021	1	439.134.428-98
2526	ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	298.964.048-79
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIME	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	25/08/2021	1	265.934.698-40
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM. FARMACIA	101	200,00	01/12/2018	1	170.298.898-86
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	101	200,00	05/01/2021	1	388.717.168-33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOU	RECEPCIONISTA	101	200,00	24/06/2021	1	304.374.638-42
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	310.738.278-79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2018	1	319.857.908-23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/12/2019	1	353.266.558-10
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELI	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	287.449.418-62
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/08/2021	1	439.398.038-71
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	ASSIST. ALMOXARIFADO	101	200,00	01/03/2021	1	085.299.518-08
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	396.920.598-04
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIR	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	10/09/2020	1	432.819.538-75
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	366.381.118-25
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/12/2021	1	248.622.498-09
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	288.043.738-57
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO F	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/09/2021	1	275.793.348-52
4790	GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/05/2021	1	297.040.698-55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SC	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/02/2021	1	466.932.338-56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	150,00	03/12/2018	1	158.145.328-07
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/12/2021	1	257.207.358-79
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63

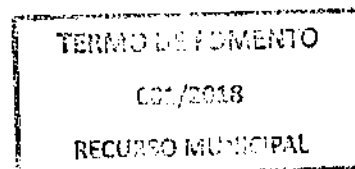


Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	461.632.508-18
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	835.171.385-68
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.088-60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/07/2021	1	369.742.648-60
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	303.154.708-01
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	9	389.463.568-12
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/03/2020	1	275.697.018-28
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	31/01/2019	1	340.123.428-51
2623	LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	22/01/2019	1	250.077.578-02
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	17/10/2019	9	470.757.938-88
2988	LAYS LOHNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2020	1	443.311.898-21
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	306.288.728-10
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	303.761.348-36
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA RC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	02/03/2020	1	336.065.888-44
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	102	200,00	15/03/2021	1	503.017.758-26
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO N	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	461.491.318-07
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/01/2019	1	297.579.828-81
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	283.161.818-51
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/04/2019	9	366.406.858-09
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	MOTORISTA	101	200,00	18/08/2021	1	015.716.818-25
2649	LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	6	015.191.048-04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	028.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	096.363.488-71
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALME	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	21/08/2019	1	410.162.078-40
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALME	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	430.433.698-31
4535	MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/04/2021	1	475.580.008-07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJ	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	147.217.608-17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	086.369.308-39
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/2018	1	355.513.258-06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2019	1	448.310.758-50
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/2020	1	472.439.828-08
2505	MELISSA MANARES BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	257.269.668-13
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	04/12/2021	1	385.255.718-65
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/2019	1	157.906.628-38
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	04/12/2021	1	268.006.288-40
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	339.603.248-98
5510	PEDRO MANTUANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	13/12/2021	1	043.502.408-61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2019	1	381.127.748-03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	352.305.808-28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALIN	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	317.786.488-86
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	16/09/2021	1	351.386.388-82
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	177.898.538-64
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	147.640.468-22
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.358-32
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	325.966.288-05
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	04/01/2021	1	303.682.428-62
5057	ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	171.812.358-26
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	334.684.318-13
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/07/2021	1	285.423.588-64
4208	SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2021	1	348.745.588-95
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2020	1	460.181.198-89
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	428.211.358-82
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	421.479.508-31
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	338.359.298-79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/01/2021	1	373.056.438-23
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/07/2021	1	386.909.828-76
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	269.562.978-84

Código Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2625 WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	315.679.078-81
Total de empregados:		125				

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049000000103332012047208288710000041820

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:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

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

NR. DOCUMENTO 11.912

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 418,20

VALOR COBRADO 418,20
=====

NR.AUTENTICACAO 5.AE9.5AE.DF0.73F.3C8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

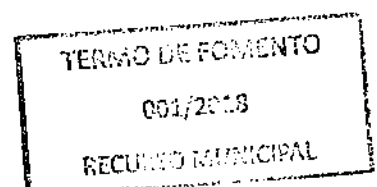
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00087.613626 9 88710000088320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
883,20			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000876136-7	2143419	

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00087.613626 9 88710000088320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
883,20			
Pagador			
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CN			
(=) Assinatura do Recebedor			

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CN

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

**Boleto Bancário**

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento

20/01/2022

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Nr do Documento

2143419

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código

21713

= Valor do Documento

883,20

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e

correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde

oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário

estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competência 12/2021

CAIXA

104-0

10497.77111 50000.108444 00087.613626 9 88710000088320

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento

20/01/2022

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Agência / Código do Beneficiário

1211 / 777115-0

Data do Documento

07/01/2022

Número do Documento

2143419

Espécie Documento

RC *

Aceite

N

Data do Processamento

07/01/2022

Nosso Número

14000084000876136-7

Uso do Banco

Carteira

RG

Espécie

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do Documento

R\$ 883,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e

correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde

oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário

estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competência 12/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

TERMO DE PAGAMENTO

001/2022

Sacador/Avalista

RECURSO ADMINISTRATIVO

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 12/2021

Página: 1/1
 Emissão: 07/01/2022
 Horas: 09:15:20

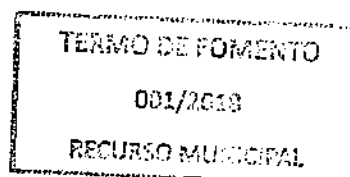
Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			883,20	883,20			
Total da empresa:			883,20	883,20			

Esterlan Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

07/01/22



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400087613626988710000088320

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.913

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 883,20

VALOR COBRADO 883,20

NR.AUTENTICACAO B.DC6.48C.F18.F22.992

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2021



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
3210

Data Emissão
23/12/2021

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: tax.compliance@messer-br.com

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK Ref. Dezembro 2021.	541,90	541,90

TERMO DE PIMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	541,90
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	541,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,84
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
541,90	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	541,90

Esta é a chave de validação: EDDP-NZQO

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070075530298888710000054190

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.914

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 541,90

VALOR COBRADO 541,90

NR.AUTENTICACAO E.653.20F.B76.5BE.D42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

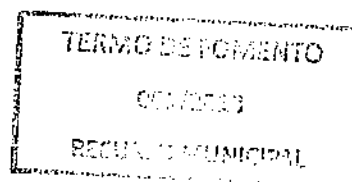
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 25/10/21 11:36:17

Número da Nota

000000001110

Cód. de Verificação

9560-84HX

Data de Emissão

25/10/2021

Data de Cancelamento

-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COLLY & BARATTO LTDA ME

CNPJ/CPF: 12.417.922/0001-88

Inscrição Municipal (CMC): 1804413

Endereço: RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100

JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370

Município: LONDRINA

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO

CEP 17400000

Município: GARÇA

UF: São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

 nota fiscal ref a ped 5122 do conserto dos 25 porta agulha e afiação das 175 tesouras em 3x para
 20/11 /2021 ,20/12 /2021, 20/01/2022.

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções da base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

3.500,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.500,00. Competência: 25/10/2021
- 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 FOMENTO

001/2018

SECRETARIA MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23796231079129800000005000264605188710000116666

BENEFICIARIO:

COLLY BARATTO LTDA - ME

NOME FANTASIA:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOP BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.915

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.166,66

VALOR COBRADO 1.166,66

=====

NR.AUTENTICACAO F.6EF.A1D.C84.0DF.926

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000011275598901041788710000069120

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 11.916

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 691,20

VALOR COBRADO 691,20

NR.AUTENTICACAO 5.E05.98C.D98.3A7.FD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

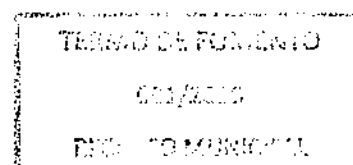
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 1171 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 28/12/2021 Valor Total: R\$ 1.459,30

NF-e

Nº 000.022.348

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.348

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0223 4810 0022 3207

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211577750773 28/12/21 09:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/01/2022
Valor R\$: 1.459,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.459,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.459,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,25 Estadual (18,00%) R\$90,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85414900	0500	5405	MT	200,00	2,50	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,56 Estadual (18,00%) R\$18,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	14,00	7,20	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2715	CABO FONE 2 PARES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,21 Estadual (18,00%) R\$32,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,00	0,90	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
3751	CAIXA DE LUZ 2 X 4 PLASTICA BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$0,82 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	PC	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$9,02 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1603	CENTRO DISTR STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$9,08 Estadual (18,00%) R\$9,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85301000	0500	5405	M	4,00	13,2143	0,00	52,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

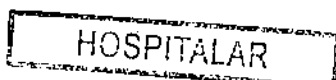
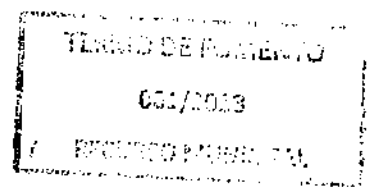
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,44,
- 2: corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO




**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.348

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0223 4810 0022 3207

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211577750773 28/12/21 09:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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	U.M.D.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTA ICMS
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R\$6,54 Estadual (13,30%) R\$5,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	50,00	0,80	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$2,67 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39061000	0102	5102	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$20,20 Estadual (13,30%) R\$17,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	13,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	MINI DISJUNTOR TRIPOLAR 80A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$31,28 Estadual (18,00%) R\$35,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	195,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,57 Estadual (18,00%) R\$3,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	8,60	0,00	17,20	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\$2,86 Estadual (18,00%) R\$2,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	13,80	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$26,81 Estadual (18,00%) R\$30,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	4,00	41,7857	0,00	167,14	0,00	0,00	0,00	0,00

TERRAÇO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO ADMINISTRATIVO

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100105960702483550014688710000145930

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 11.917

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.459,30

VALOR COBRADO 1.459,30
=====

NR.AUTENTICACAO 8.157.BCE.C04.18A.A2E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 22/12/2021 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 271,71

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.097.3
Série 055

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

RUA QUINZE DE NOVENBRO, 1444 - ALTO CAPEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-000
Fone: (14)3433-1005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.097.304
SÉRIE 055
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1209 4683 1100 0316 5505 5000 0973 0419 9768 8148

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211558272003 22/12/2021 10:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438005323112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.468.311/0003-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:03:13

FATURA

Número 97304

Valor Original R\$ 271,71

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 271,71

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 21/01/2022

Valor R\$ 271,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46,27

VALOR DO ICMS 8,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,71

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 271,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,469

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
22905	TAMPA 35	40169990	060	5405	UND	1,0000	2,62	0,00	2,62	0,00	0,00	0,00	2,62
14022	ROLAMENTO DE ESFERA 608ZZMC3E	84821010	000	5102	UND	1,0000	5,25	0,00	5,25	5,25	0,95	0,00	18,00
19859	ROLAMENTO DE ESFERA 606ZZ	84821090	000	5102	UN	1,0000	7,70	0,00	7,70	7,70	1,39	0,00	18,00
19302	PLACA DE APERTO COMPL	84679900	060	5405	UN	1,0000	5,14	0,00	5,14	0,00	0,00	0,00	5,14
27071	GUIA DA ESC DE CARVAO	85369090	060	5405	UN	1,0000	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	37,00
114484	GRAXA ROLAMENTO BALDE 20KG YPF GRASA 62 EP	27101932	060	5405	UND	0,0100	1.300,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	13,00
27500	ESCOVA DE CARVAO CB-325 (PAR)	85452000	090	5102	PAR	1,0000	15,00	0,00	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00
20758	ENGRENAGEM 10	84834090	020	5102	UN	1,0000	25,00	0,00	25,00	12,22	2,20	0,00	18,00
23878	EIXO DO CAME	84679900	060	5405	UN	1,0000	61,00	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	61,00
23879	EIXO DE IMPACTO	84679900	060	5405	UND	1,0000	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	8,50
23758	CAIXA DO ANEL O* RING	84679900	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	9,50
19076	CAIXA DA ENGR COMPL	84679900	060	5405	UN	1,0000	60,60	0,00	60,60	0,00	0,00	0,00	60,60
24100	BUCHA 9	73182900	060	5405	UN	1,0000	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	8,50
28778	ANEL TRAVA E-3	73182200	060	5405	UND	2,0000	0,50	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00
20067	ANEL O* RING 9	40169300	000	5102	UND	1,0000	1,60	0,00	1,60	1,60	0,29	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$331,71.
Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR
Atendimento: ASSISTEC
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib. Aprox. R\$ 45,87 Federal R\$ 48,63 Estadual Fonte: IBPT
REF. PEDIDO(S): 14969

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA



RUA QUINZE DE NOVENBRO, 1444 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-000
Fone: (14)3433-1005

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.097.304
SÉRIE 055
FOLHA 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1209 4683 1100 0316 5505 5000 0973 0419 9768 8148

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211558272003 22/12/2021 10:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438005323112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

09.468.311/0003-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2011X	ANEL O" RING 17	40169300	000	5102	UND	1,0000	0,50	0,00	0,50	0,50	0,09	0,00	18,00
20102	ANEL O" RING 16	40169300	000	5102	UND	1,0000	1,60	0,00	1,60	1,60	0,29	0,00	18,00
21210	ANEL MOLA 28	73182100	060	5405	UND	1,0000	0,30	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00
26024	ANEL 13 DO COXIN	40169300	000	5102	UND	1,0000	2,40	0,00	2,40	2,40	0,43	0,00	18,00
21798	ANEL 10	73182100	060	5405	UND	1,0000	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Credito Loja R\$331,71.

Vendedor: CLFUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR

Atendimento: ASSISTEC

END ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000 TEL: 34075056

Trib Aprox: RS 45,87 Federal RS 48,63 Estadual Fonte: IBPT

REF PEDIDO(s): 14966

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FORMALITO

09/12/2021

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000019775 - 1

Autenticidade
TU4Y-WTAS

Data de Emissão
22/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GBS - FLORESTAS E JARDINS LTDA
 CPF/CNPJ: 09.468.311/0003-16 IM: 45016 IE: 43800532311 Fone:
 End: R: QUINZE DE NOVENBRO,0000001444 - CEP: 17504000
 Município: Marília UF: SP E-mail: maqservice@gbsmaquinas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 60,00

HR2470 127v makita

Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 2,34 Federal: (13,45%) R\$ 8,07 Total: R\$ 10,41
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

PAGTO: 21/01/2022 R\$ 60,00

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	60,00	5,0000%	3,00	60,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 60,00

TERMO DE PAGAMENTO

011/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100123510833238880018988720000033171

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.918

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 331,71

VALOR COBRADO 331,71

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D03.011.5FB.013.0FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

09/02/2022

POTASSIO ALBUQUERQUE

Recbemos de MARIA APARECIDA BISPO 20023818875 os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 22/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 949,00		NF-e Nº 000.000.302 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARIA APARECIDA BISPO 20023818875 R ELPIDIO JOSE NOGUEIRA, 85 - JD TAKEO TOIOTA - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.302 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1216 7334 2200 0106 5500 1000 0003 0210 0000 2809 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 135211559959674 22/12/2021 14:49:33
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037380110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 16.733.422/0001-06	
--	--	------------------------------------	--	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22/12/2021	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA 22/12/2021	
		TELEFONE / FAX (14)3532-5198		HORA DA SAÍDA 14:49:30	

FATURA					
Número	000000302				
Valor Original	R\$949,00				
Valor Desconto	R\$0,00				
Valor Líquido	R\$949,00				

DUPLICATAS					
Número	001				
Vencimento	21/01/2022				
Valor	R\$949,00				

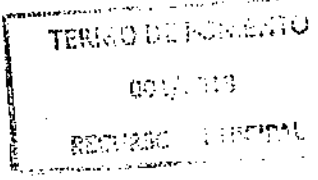
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			RECEBIMENTO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	EMBALAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM IN	CN EN	UNID	QTD	DTOT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
0954790	ARMARIO DE ACO 1,98X0,90X0,40	94031000	0102	500	1	1,9800	949,0000	0,00	949,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprov. Tributos - Federal: R\$137,42 Estadual: R\$126,22 Municipal: R\$0,00	
	

RESERVA DE FISCOS	
 0001-013 RECIBO HOSPITAL	



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135600000902005149600188720000094900

BENEFICIARIO:

MARIA APARECIDA BISPO

NOME FANTASIA:

MARIA APARECIDA BISPO

CNPJ: 16.733.422/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

MARIA APARECIDA BISPO

CNPJ: 16.733.422/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

11.919

DATA DE VENCIMENTO

21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

949,00

VALOR COBRADO

949,00

NR.AUTENTICACAO

F.FD3.907.E2D.68A.952

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2022

RECURSO MUNICIPAL

000521

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.589,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.709
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
FERRAROPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.709
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1212 9654 6200 0122 5500 1000 0007 0910 0009 2621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211592134039 - 31/12/2021 18:01:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/12/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/12/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:59:49

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 1.589,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	1,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	1,58

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	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2332	CEBOLA kg NT	07031019	040	5102	KG	70,5000	3,1200	219,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7689	TOMATE GRAUDO kg NT	07020000	040	5102	KG	7,2800	5,1099	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg NT	08071100	040	5102	KG	32,8500	2,2100	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8266	MELAO MELICIA kg NT	08071900	040	5102	KG	12,7600	4,7704	60,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912	MANGA TOMMY kg NT	08045020	040	5102	KG	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8136	ACELGA un NT	07099990	040	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg NT	08051000	040	5102	KG	30,3600	1,9901	60,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg NT	07019000	040	5102	KG	90,5800	3,2200	291,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc NT	07051900	040	5102	UN	28,0000	3,3400	93,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8204	RUCULA mc NT	07051900	040	5102	UN	7,0000	3,5000	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc Aliq	21069090	040	5102	UN	19,0000	3,3900	64,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	CHEIRO VERDE mc NT	07099990	040	5102	UN	16,0000	3,0900	49,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un NT	08043000	040	5102	UN	11,0000	5,5000	60,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg NT	08072000	040	5102	KG	20,3000	9,6202	195,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg NT	07049000	040	5102	KG	15,0100	2,3797	35,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2776	MANDIOCA C CASCA kg NT	07141000	040	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes as colunas Isentas, Nao Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2021

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

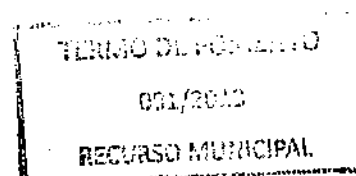
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 1.589,81
DEBITO EM: 19/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011920
AUTENTICACAO SISBB: 4.F01.8CC.4E6.B87.CB4



**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**

Processo SUSEP Automóvel Nº: 15414.100326/2004-83

Produto: 215

Nº Apólice: 6050006612331

Endosso: 0 Itens: 1

Nº Via: 1ª

Vigência início 24h do dia: 28/09/2021

Término 24h do dia: 28/09/2022

Data e hora da proposta: 28/09/2021 17:40:00

Nº Proposta: 41089893003887

Versão de cálculo: 0001701804

CI: 62321029534396

DADOS DA SEGURADORA

Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Código na SUSEP: 6238

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A

Bairro: VILA GERTRUDES

CEP: 04794-000

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

DADOS DA SUCURSAL

Nome: MARILIA - CORRETOR MAIS

CNPJ: 61.074.175/0050-16

Endereço: AV SANTO ANTONIO, 678,

Bairro: MARILIA

CEP: 17500-070

Cidade: MARILIA

UF: SP

Telefone: 1434225185

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: 89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L

CPF/CNPJ: 51.512.721/0001-11

Código SUSEP: 00000202053648

Telefone: 1434711877

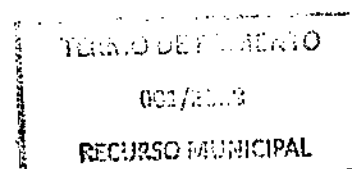
Endereço: RUA PLINIO DE GODOY 107

Bairro: WILLIAMS

CEP: 17402-036

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

898936050006612331

Cidade: **GARCA**UF: **SP****DADOS DO SEGURADO**Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**Tipo de pessoa: **JURÍDICA**CNPJ: **48.209.233/0001-25**Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**Bairro: **WILLIANS**CEP: **17400-000**Cidade: **GARCA**UF: **SP**Telefone comercial: **1434075062**Telefone celular: **14997652480**Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE****QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000****DADOS DO VEÍCULO**Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**Ano do modelo: **2008**Placa: **CZE2294**0 KM: **NÃO**Nº Chassi: **9BD15802784992005**Chassi Remarcado: **NÃO**Capacidade/passageiros: **5**Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**Uso: **VISITAR CLIENTES**Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**Blindagem: **NÃO CONTRATADA****VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO**Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

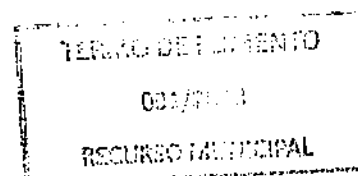
Classe de bônus **10**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: **31**

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	



RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **899,64** Encargos: **0,00**
 IOF: **66,39** Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSAÇÃO** Nº de parcela: **10**
 Taxa de juros: **0,00**
 Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021** Valor da 1ª parcela: **96,60**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#!/politica-privacidade>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;
- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e conserto em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378342
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 0000000000001 1

898936050006612331

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;
- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e conserto em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

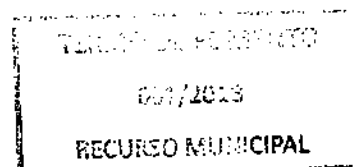
Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

898936050006612331



CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala
24 horas, sete dias da semana.**Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas**

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 0000000001 1

898936050006612331

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602127173988710000009660

BENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 11.921

NOSSO NUMERO 30907955002602127

CONVENIO 03090795

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 96,60

VALOR COBRADO 96,60

NR.AUTENTICACAO 5.0F6.FC9.E7F.56A.9FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

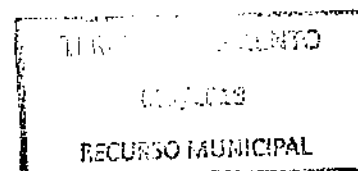
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

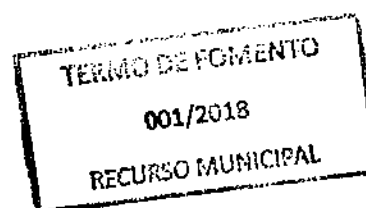


**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/01/2022
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.1166521-3
Observações HOSPITAL		Valor Total do Documento 3.227,39
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.227,39			3.227,39
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	3.227,39	0,00	0,00	3.227,39



SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

19/01/2022 15:26:55

85870000032 4 27390385220 7 20070122019 0 11665213600 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000032 4	27390385220 7	20070122019 0	11665213600 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22019.1166521-3
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 3.227,39

Pago com o PIX

**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

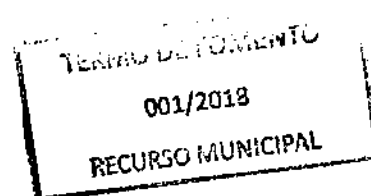
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000032-4 27390385220-7
20070122019-0 11665213600-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22019.1166521-3
Valor Total 3.227,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 7.D05.F71.C6E.E22.9EB




Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

 CNPJ
45.349.461/0001-02

 Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 Período de Apuração
31/12/2021

 Data de Vencimento
20/01/2022

 Número do Documento
07.01.22019.1152440-7

Pagar este documento até

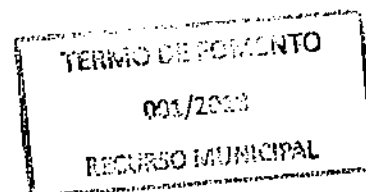
20/01/2022

 Observações
HOSPITAL

Valor Total do Documento

10.004,91
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP
Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.004,91			10.004,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	10.004,91	0,00	0,00	10.004,91



SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

19/01/2022 15:21:25

85830000100 5 04910385220 7 20070122019 0 11524407540 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000100 5 04910385220 7 20070122019 0 11524407540 3


 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22019.1152440-7
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 10.004,91

Pague com o PIX


HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85830000100-5	04910385220-7
	20070122019-0	11524407540-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/01/2022	
Numero do Documento	07.01.22019.1152440-7	
Valor Total	10.004,91	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 3.A50.B64.ADC.889.0AB

TERMO DE PAGAMENTO

06/2022

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000537

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo	Número	Complemento
002175819	Mobiliário	70	SALA 6
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social	Cidade	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	GARÇA-SP	
Logradouro			
R DR ORLANDO T SANTOS			
CEP	Bairro		
17402-064	WILLIAMS		

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.334,14	2	27/01/2022	12/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-956567-2-12	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 89,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 89,08

Impresso em: 19/01/2022 16:51:05 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
R DR ORLANDO T SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
27/01/2022	2-956567-2-12	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 89,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 89,08
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
TERMO DE PAGAMENTO 031/2022 RECURSO MUNICIPAL		

81760000000-1 89081651202-8 20127020220-7 00956567012-3

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000538

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	3048	R\$ 575,00	2,00 %	R\$
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	19683	R\$ 1.759,14	4,41 %	R\$
Total de notas: 2					R\$

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 3048			
Data e Hora da Emissão		03/12/2021 14:50:59		Competência		3/12/2021		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								H8YA67F4H	
								GARÇA - SP	
Prestador do Serviço									
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF		26.384.215/0001-47		Inscrição Municipal		72104		Município	
								SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200							
Complemento				Telefone		98770-2527		e-mail	
Tomador do Serviço									
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil							
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município	
								GARÇA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Villa Williams CEP: 17400-000							
Complemento				Telefone				e-mail	
Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 09/12 - HOSPITALAR									
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%									
Código do Serviço/Atribuição									
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas									
Detalhamento Específico da Prestação de Serviço									
Código da Obra				Código ART					
Tributação									
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento da Prestação de Serviço									
Valor do Serviço - R\$		575,00		Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$		575,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		575,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %		2,00	
(-) ISSQN Retido		11,50		1 - Sim		ISSQN a Retar		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido - R\$		563,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN - R\$		11,50	
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

TERMO DE FOMENTO

001/2018
RECURSO MUNICIPALAna Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
0000013215

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

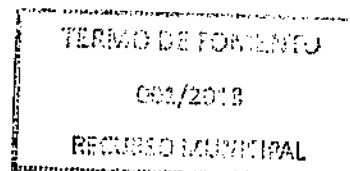
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	81760000000-1	89081651202-8
	20127020220-7	00956567012-3
Data do pagamento	20/01/2022	
Valor em Dinheiro	89,08	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	89,08	

=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 3.79D.AA3.01B.22F.0D5



001542

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.1169701-8	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 1.611,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.611,00			1.611,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	1.611,00	0,00	0,00	1.611,00

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

19/01/2022 15:28:09

85870000016 2 11000385220 6 20070122019 0 11697018134 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000016 2	11000385220 6	20070122019 0	11697018134 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22019.1169701-8
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 1.611,00

Pague com o PIX



TERMO DE PAGAMENTO

031/2013

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

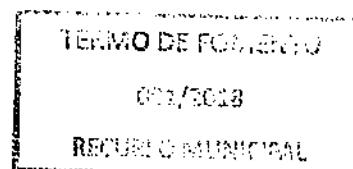
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000016-2 11000385220-6
20070122019-0 11697018134-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22019.1169701-8
Valor Total 1.611,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 9.B50.BB8.918.34F.21A

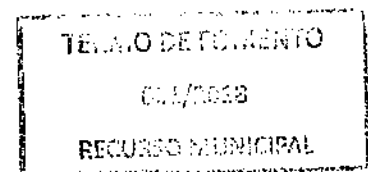



Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.1154758-0	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 4.994,10
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.994,10			4.994,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	4.994,10	0,00	0,00	4.994,10



SENA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

19/01/2022 15:22:19

85810000049 8 94100385220 7 20070122019 0 11547580433 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000049 8	94100385220 7	20070122019 0	11547580433 8	CNPJ: 45.349.461/0001-02	
				Número: 07.01.22019.1154758-0	
				Pagar até: 20/01/2022	
				Valor: 4.994,10	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000049-8	94100385220-7
	20070122019-0	11547580433-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/01/2022	
Numero do Documento	07.01.22019.1154758-0	
Valor Total	4.994,10	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: F.260.9D3.982.EB7.12F

TERMO DE FOMENTO

08/2013

RECIBO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

00-546

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário				
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			

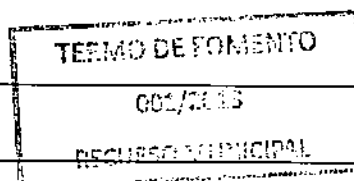
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 19685
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.248,92	Qtde Notas 1	Vencimento 27/01/2022	Referência 12/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-3-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 55,08	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 55,08	

Impresso em: 19/01/2022 16:52:02 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35					Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 27/01/2022	Código de Baixa 2-956567-3-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 55,08	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 55,08		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 19685 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA						



81750000000-2 55081651202-8 20127020320-5 00956567012-3



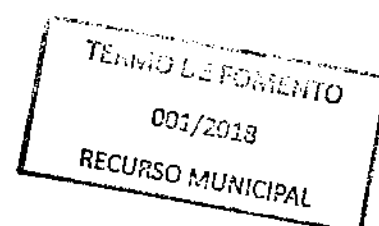
Autenticação Mecânica



000547

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	19685	R\$ 1.248,92	4,41 %	R\$
Total de notas: 1					R\$



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	81750000000-2	55081651202-8
	20127020320-5	00956567012-3
Data do pagamento	20/01/2022	
Valor em Dinheiro	55,08	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	55,08	

=====

DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 8.BC6.1E2.200.523.B0C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/12/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.01.22020.2899239-7

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações

DARF IRRF 12 2021 - GARÇA UTI ADULTO

Valor Total do Documento

2.171,24**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.171,24			2.171,24
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	2.171,24	0,00	0,00	2.171,24

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

20/01/2022 15:24:26

85870000021 9 71240385220 8 20070122020 4 28992397596 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000021 9 71240385220 8 20070122020 4 28992397596 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22020.2899239-7

Pagar até: 20/01/2022

Valor: 2.171,24

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2021 a 31/12/2021
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/01/2022
 Horas: 12:09:38

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	13o Integral	2.294,12	192,68	189,59	1	7,50	142,80	0,59
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	13o Integral	2.540,86	222,29	189,59	1	7,50	142,80	16,87
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13o Integral	3.650,60	362,36	0,00	0	15,00	354,80	138,44
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 11/21	2.459,74	212,56	0,00	0	7,50	142,80	25,74
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	13o Integral	2.403,28	205,78	0,00	0	7,50	142,80	22,01
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 11/21	2.240,00	186,19	0,00	0	7,50	142,80	11,24
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	13o Integral	2.377,34	202,67	0,00	0	7,50	142,80	20,30
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 11/21	2.366,95	201,42	0,00	0	7,50	142,80	19,61
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	13o Integral	2.179,54	179,65	0,00	0	7,50	142,80	7,19
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o Integral	3.389,66	325,83	0,00	0	15,00	354,80	104,77
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Mensal 11/21	2.327,62	196,70	0,00	0	7,50	142,80	17,02
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Rescisão	131,96	9,89	0,00	0	7,50	142,80	9,15
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 11/21	2.402,74	205,72	0,00	0	7,50	142,80	21,98
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.967,61	406,74	189,59	1	15,00	354,80	150,89
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	13o Integral	4.067,25	420,69	189,59	1	15,00	354,80	163,75
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 11/21	3.648,45	362,06	0,00	0	15,00	354,80	138,16
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o Integral	3.480,45	338,54	0,00	0	15,00	354,80	116,49
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	13o Integral	2.357,83	200,33	0,00	0	7,50	142,80	19,01
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 11/21	4.335,74	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Rescisão	1.156,20	87,55	0,00	0	27,50	869,36	254,52
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	13o Resc.	4.086,40	423,37	0,00	0	15,00	354,80	194,65
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	13o Integral	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	13o Integral	2.323,49	196,21	0,00	0	7,50	142,80	16,75
5297	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	Rescisão	3.596,10	354,73	0,00	0	15,00	354,80	131,41
Total:			77.126,89	7.225,36					2.171,24
pregados:	27 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	77.126,89	7.225,36	1.137,54		2.171,24
Total Geral:									
pregados:	16 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	77.126,89	7.225,36	1.137,54		2.171,24

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2021	0,00	81.084,78	0,00	81.084,78	0,00
0588	Mensal 11/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			81.084,78	0,00	81.084,78	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000021-9	71240385220-8
	20070122020-4	28992397596-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/01/2022	
Numero do Documento	07.01.22020.2899239-7	
Valor Total	2.171,24	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: 4.64F.A7D.F19.8A8.184

TERMO DE PAGAMENTO

06/02/2022

RECURSO MUNICIPAL


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22020.2920810-0	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações DARF IRRF 12 2021 - GARÇA HSL			Valor Total do Documento 4.710,85
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.710,85			4.710,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	4.710,85	0,00	0,00	4.710,85

SEDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

20/01/2022 15:32:49

85820000047 3 10850385220 3 20070122020 4 29208100150 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000047 3 10850385220 3 20070122020 4 29208100150 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22020.2920810-0

Pagar até: 20/01/2022

Valor: 4.710,85

Pague com o PIX



TERMO DE PAGAMENTO

08/01/2022

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2021 a 31/12/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/01/2022
 Horas: 11:01:50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 11/21	2.366,32	201,35	0,00	0	7,50	142,80	19,57
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Férias	2.223,83	184,25	0,00	0	7,50	142,80	10,17
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	13o Integral	3.336,31	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 11/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	13o Integral	2.308,95	194,46	189,59	1	7,50	142,80	1,57
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 11/21	4.174,34	435,68	189,59	1	15,00	354,80	177,56
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	13o Integral	3.919,12	399,95	189,59	1	15,00	354,80	144,64
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 11/21	3.126,53	292,57	379,18	2	7,50	142,80	41,31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	13o Integral	3.126,53	292,57	379,18	2	7,50	142,80	41,31
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o Integral	2.550,98	223,51	0,00	0	7,50	142,80	31,76
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 11/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	13o Integral	2.559,05	224,47	0,00	0	7,50	142,80	32,29
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 11/21	3.335,73	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o Integral	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	2.639,04	234,07	189,59	1	7,50	142,80	23,35
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 11/21	3.360,57	321,75	0,00	0	15,00	354,80	101,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	13o Integral	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.300,00	313,39	0,00	0	15,00	354,80	93,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 11/21	3.895,64	442,60	0,00	0	15,00	354,80	163,16
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Rescisão	2.158,95	177,80	0,00	0	27,50	869,36	461,88
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	13o Integral	3.839,38	388,79	0,00	0	15,00	354,80	162,79
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 11/21	2.489,47	342,29	0,00	0	7,50	142,80	18,24
2526	ELIANA PEREIRA	13o Integral	2.317,16	195,45	0,00	0	7,50	142,80	16,33
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 11/21	2.406,43	206,16	0,00	0	7,50	142,80	22,22
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	13o Integral	2.343,43	198,60	0,00	0	7,50	142,80	18,06
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 11/21	3.467,49	336,72	0,00	0	15,00	354,80	114,82
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	13o Integral	3.414,21	329,26	0,00	0	15,00	354,80	107,94
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 11/21	2.267,80	189,52	0,00	0	7,50	142,80	13,07
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o Integral	2.336,97	197,82	0,00	0	7,50	142,80	17,64
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 11/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o Integral	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2021 a 31/12/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/01/2022
 Horas: 11:01:52

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	13o Integral	2.223,83	184,25	0,00	0	7,50	142,80	10,11	
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o Integral	3.419,36	329,98	0,00	0	15,00	354,80	108,61	
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Férias	2.639,04	234,07	0,00	0	7,50	142,80	37,57	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o Integral	2.549,39	223,31	189,59	1	7,50	142,80	17,44	
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 11/21	2.318,03	195,55	0,00	0	7,50	142,80	16,35	
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Mensal 11/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Rescisão	1.509,74	119,37	0,00	0	15,00	354,80	126,40	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Férias	2.639,04	234,07	0,00	0	7,50	142,80	37,57	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 11/21	3.743,34	375,34	189,59	1	15,00	354,80	121,96	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 11/21	4.005,20	412,00	189,59	1	15,00	354,80	155,74	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o Integral	4.048,64	418,08	189,59	1	15,00	354,80	161,35	
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	2.960,44	272,64	379,18	2	7,50	142,80	30,35	
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	13o Integral	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82	
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 11/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60	
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	13o Integral	4.321,29	456,25	0,00	0	22,50	636,13	233,50	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 11/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	13o Integral	2.324,22	196,29	0,00	0	7,50	142,80	16,79	
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o Integral	3.864,59	392,32	189,59	1	15,00	354,80	137,60	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 11/21	3.584,40	353,09	0,00	0	15,00	354,80	129,90	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o Integral	3.681,32	366,66	0,00	0	15,00	354,80	142,40	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 11/21	2.264,28	189,10	0,00	0	7,50	142,80	12,84	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o Integral	2.341,85	198,41	0,00	0	7,50	142,80	17,96	
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 11/21	2.359,28	200,50	0,00	0	7,50	142,80	19,11	
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	13o Integral	2.312,98	194,95	0,00	0	7,50	142,80	16,05	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	13o Integral	2.326,74	196,60	189,59	1	7,50	142,80	2,74	
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13o Integral	2.313,83	195,05	189,59	1	7,50	142,80	1,89	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 11/21	2.639,48	234,13	0,00	0	7,50	142,80	37,60	
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 11/21	2.395,70	204,87	0,00	0	7,50	142,80	21,51	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Férias	2.242,36	186,47	0,00	0	7,50	142,80	11,39	
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	13o Integral	2.198,04	181,32	0,00	0	7,50	142,80	8,45	
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o Integral	3.338,87	318,72	189,59	1	15,00	354,80	69,78	
Total:			191.794,89	17.914,75					4.710,85	
Empregados:	66	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	191.794,89	17.914,75	3.412,62	4.710,85
Total Geral:										
Empregados:	45	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	191.794,89	17.914,75	3.412,62	4.710,85

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
----------------------	---------------	--------------------------	------------------	-------------------	---------------	------------------

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 05/01/2022
Horas: 11:01:50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Todos		11/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
0561	Mensal	11/2021	0,00	81.084,78	0,00		81.084,78		0,00
0588	Mensal	11/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Totalizador				81.084,78	0,00		81.084,78		0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

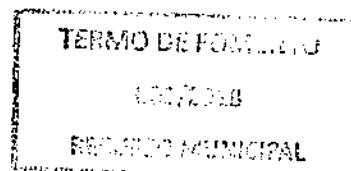
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85820000047-3	10850385220-3	
	20070122020-4	29208100150-3	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		20/01/2022	
Numero do Documento	07.01.22020.2920810-0		
Valor Total		4.710,85	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 9.E09.F10.368.EE5.668





PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7430091SXP

00554
Nº Nota (Nova Versão)
1619

Nº RPS:
-

Data de Emissão
05/JAN/2022 - 08:43:32

Competência
01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA

CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96

Insc. Municipal: 038651

Insc. Estadual:

Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62

CEP: 12.914-490

Complemento: SALA 02

Bairro: JARDIM DO LAGO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: rede@redetelemedicina.com.br

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.481/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO, COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE DEZEMBRO 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 119,70 (13.45%) Font

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

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	13,35	8,90	6,79	26,70
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FORTENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7430091SXP

Número da Nota:

1619

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

DEZEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1308428	LEILA RAQUEL DE SOUZA DA SILVA	31/12/21	31/12/21	Exame Laudado
2	1308080	NELSON MARIUSSO	30/12/21	30/12/21	Exame Laudado
3	1307728	JOEL PUMMER CELESTINO	29/12/21	29/12/21	Exame Laudado
4	1307713	JOSE PORFIRIO DO LAGO	29/12/21	29/12/21	Exame Laudado
5	1307655	JOÃO VIERA DA SILVA	29/12/21	29/12/21	Exame Laudado
6	1307042	CLAUDIA MARIA PRESOTTO	28/12/21	28/12/21	Exame Laudado
7	1307038	JOAO VIEIRA DA SILVA	28/12/21	28/12/21	Exame Laudado
8	1306756	LIBERALINA FRANCISCA DA SILVA	28/12/21	28/12/21	Exame Laudado
9	1306638	MIGUEL FERREIRA DOS SANTOS	28/12/21	28/12/21	Exame Laudado
10	1306512	RONALDO PERAO	28/12/21	28/12/21	Exame Laudado
11	1305814	OSMAR LIMA	27/12/21	27/12/21	Exame Laudado
12	1305255	JOÃO MARINO PEREIRA	24/12/21	24/12/21	Exame Laudado
13	1303936	ANA APARECIDA RAMOS	22/12/21	22/12/21	Exame Laudado
14	1303282	LEGAIR FACHINI COELHO	21/12/21	21/12/21	Exame Laudado
15	1303281	RAFAEL LUIS DA SILVA	21/12/21	21/12/21	Exame Laudado
16	1301977	ROBEMAR JACINTO DA SILVA	20/12/21	20/12/21	Exame Laudado
17	1301867	MARLENE DE LUCCAS MEDEIROS	20/12/21	20/12/21	Exame Laudado
18	1301294	ANTONIO FERNANDO BETETO	19/12/21	19/12/21	Exame Laudado
19	1300008	FERNANDA CAVALCANTE FERREIRA ALVES	17/12/21	17/12/21	Exame Laudado
20	1299814	LUCIANA SANTOS DE PAULA	16/12/21	16/12/21	Exame Laudado
21	1299747	CARLOS CESAR MIRANDA	16/12/21	16/12/21	Exame Laudado
22	1299209	DARCYNIA BATISTA DE OLIVEIRA VALSECCHI	16/12/21	16/12/21	Exame Laudado
23	1298401	LORENA DE CARVALHO UZAI	15/12/21	15/12/21	Exame Laudado
24	1294892	RAFAEL LUIS DA SILVA	12/12/21	12/12/21	Exame Laudado
25	1294674	LEGAIR FACHINI COELHO	11/12/21	11/12/21	Exame Laudado
26	1294672	LARA LUZIA GALO	11/12/21	11/12/21	Exame Laudado
27	1292173	ALCIDES JUSTINO	09/12/21	09/12/21	Exame Laudado
28	1291981	NELSON CRISTINO SOARES	09/12/21	09/12/21	Exame Laudado
29	1291855	CLAUDINEI CANDIDO	08/12/21	08/12/21	Exame Laudado
30	1290631	LUCAS CONCEICAO DE SOUZA	07/12/21	07/12/21	Exame Laudado
31	1290627	MARISTELA DO CARMO MOREIRA	07/12/21	07/12/21	Exame Laudado
32	1290346	PEDRO MANTUANI	07/12/21	07/12/21	Exame Laudado
33	1290034	NEIVA JACELY BONADIMAN	07/12/21	07/12/21	Exame Laudado
34	1288787	ADRIANA MARIA LEM BATISTA	06/12/21	06/12/21	Exame Laudado
35	1288618	NELSON CRISTINO SOARES	06/12/21	06/12/21	Exame Laudado
36	1288015	ADENICE APARECIDA DOS SANTOS DE SOUZA	04/12/21	04/12/21	Exame Laudado
37	1287935	CELIA REGINA SCARTEZINE	04/12/21	04/12/21	Exame Laudado
38	1286791	EDI CARLOS MONTEIRO DOS SANTOS	03/12/21	03/12/21	Exame Laudado
39	1286723	CRISTHIAN RIAN TEIXEIRA NATEL	03/12/21	03/12/21	Exame Laudado
40	1285857	CLEODOVINA SARAIVA NUNES	02/12/21	02/12/21	Exame Laudado
41	1285281	ZAMIR SEBASTIAO FERRAZ	02/12/21	02/12/21	Exame Laudado

Exames Laudados

41

Laudos Impossibilitados

0

Total de Exames/Laudos

41

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:35:51
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

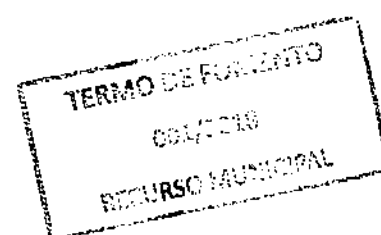
DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	835,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.61A.973.210.EB6.DD8
-----------------	-----------------------



24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:35:50
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	499,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.943.C83.8FF.E87.653
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2012

RECIBO AMBIENTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000019913 Série NFSE, emitido 17/01/2022

Número da Nota - Série
000000020272 - 1

Autenticidade
8MNJ-MUSV

Data de Emissão
17/01/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 620,500 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 2.047,65.

Referente a B 2,030 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 14,21.

Total geral R\$ 2.061,86.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Dez/2021 - Vencdo. 25/01/2022

Valor Líquido R\$ 1.969,69

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>

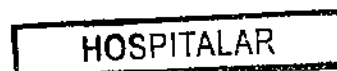
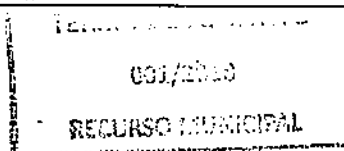
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.061,86	-	92,17	2.061,86

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.969,69



24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:35:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.969,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

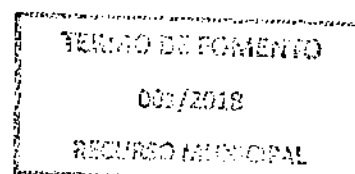
NR.AUTENTICACAO	2.403.DA7.846.7C4.762
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO AMBIENTAL

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - 20211202u1054212600014110542126000141	Número da Nota				
	00020900				
	Data e Hora de Emissão				
	02/12/2021 16:08:27				
		Código de Verificação			
		9XZL-FWXM			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS Tel.: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI Santa Casa de Garça Referente: Novembro/2021 Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e Solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08					
Serviço Prestado 01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	6,00%	66,25	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/01/2022. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					



U.T.I.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080307301020341808710002788760000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.401

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B01.79C.3C8.6FF.3DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONENTO

001/2013

RECUE MUNICIPAL



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001579

Emissão: 11/01/2022

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO	
Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	
Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	
CNPJ: 45.349.461/0009-60	E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br
Vencimento: SP	Método cobrança: Boleto bancário
Vendedor: LILIANE VARELLA	Método envio cobrança: Eletrônico
Cond. Pagamento: 102-DATAS FIXAS	Período cobrança: 30 DIAS
Observações:	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790120206000001120954002679501688760000420000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.402

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.200,00

VALOR COBRADO 4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.582.FFE.257.7F0.FBA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



identificação do emitente

**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD**

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000

ITAPUÍ/SP

Fone: 01436649811

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 005756752

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 1052 4341 5600 0184 5500 1005 7567 5212 1670

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211259072075 25/10/2021 23:41:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, S. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 25/10/2021
MUNICÍPIO CARCA	CEP 14353251-98	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 23:39:00

FATURA

001	24/11/2021	649,14	002	24/12/2021	649,14	003	23-01/2022	649,14
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

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
1.947,42	350,54	0,00	0,00	1.947,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA FIR340	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSC. ESTADUAL 377002180114		
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUÍ	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 210590110D	Q'TDE 11	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 199,270	PESO LÍQ 199,270

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.LIN	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM
059927	ACESSÓRIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LÁPIS/CLIP.C R UNIDADE 3030.H.0012 - DELLO	0,00	39261000	000	5102	UN	2	9,67	19,34	19,34	3,48	0,00	18,00
056134	ACESSÓRIO PARA MESA PORTA CANETA/CLIPS/LEMB.CRIST A UNIDADE 10250016 - WALLEU	0,00	39261000	000	5102	UN	2	10,29	20,58	20,58	3,71	0,00	18,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - HI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00
049090	ENVELOPE PLÁSTICO OFÍCIO 4FUROS FINO 0,06MM PCT.C/10 0 006/1004F - ACP	0,00	39232110	000	5102	PE	3	15,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FLU NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	4	19,90	79,60	79,60	14,32	0,00	18,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	4	14,00	56,00	56,00	10,08	0,00	18,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMIX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMIX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	169,90	1.359,20	1.359,20	244,66	0,00	18,00
008307	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA OFÍCIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	19,80	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00
020309	PASTA CATALOGO OFÍCIO 10 ENV. FINOS PRETA PCT.C/10 12 3 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	70,90	70,90	70,90	12,76	0,00	18,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEWLINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,70	15,40	15,40	2,77	0,00	18,00
024444	PASTA SANFONADA PLÁSTICA A4 12 DIVISÕES CRISTAL UNI DADE 1027CR - ACP	0,00	42021210	200	5102	UN	3	14,50	43,50	43,50	7,83	0,00	18,00
039451	PASTA SUSPENSÃO KRAFT HASTE PLÁSTICA CX.C/50 355-80 - F RAMA	0,00	48209000	000	5102	CX	1	73,50	73,50	73,50	13,23	0,00	18,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	42,40	42,40	42,40	7,64	0,00	18,00
043787	PILHA BATERIA BOTÃO CR2032 3V CT.C/05 FX-CR2032 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135211259072075

CLIENTE: [141826]- ALIBIO PLINION 14406 - REDESPACHO A RUA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR
DEM DO EMITENTE-Substituto Trib Inc M do Art. 264, ref Art 313-Ue M3-Z13 do RICMS/SP e ref Regime Especial Planos
co 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CNFAZ 13/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consu
mo - [0,00] (2F) 99M Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 498,25 (25 59%) Fonte: B3PT.**RESERVADO AO FISCO****HOSPITALAR**

TERMO DE PONTAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706602070176188750000064914

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 12.403

NOSSO NUMERO 30778180006602070

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 649,14

VALOR COBRADO 649,14

NR.AUTENTICACAO 0.B3A.88C.55A.4C1.D24

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

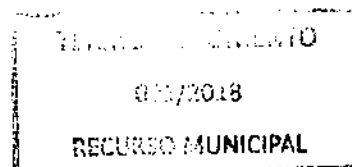
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085334736-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,3600	32,40
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,3600	345,60
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,7190	825,12
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,3600	108,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68

Valor Total da Nota de Cobrança
1.557,18

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

24.01.2022

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Cobrança Nº

0085334736-ND

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:51
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070075864317488750000155718

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.404
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.557,18
VALOR COBRADO	1.557,18

=====

NR.AUTENTICACAO B.C11.E0C.26F.73E.3F0

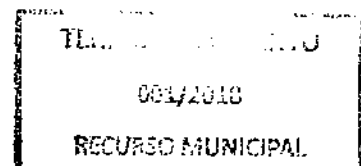
=====

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

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

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

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





MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085334737-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança
710,07

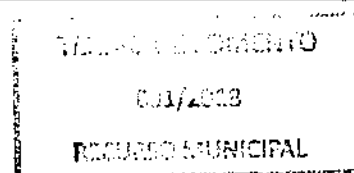
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.01.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085334737-ND
---------------------	---	--------------------------------------



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070075864408888750000071007

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.405
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E3D.78B.987.8FA.C06

=====

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000571

NF-e
Nº 000003725
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003725 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1241 7616 1900 0104 5500 0000 0037 2510 0970 7820

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211530658977 16/12/2021 16:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/01/2022	1.152,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.152,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

99,960

PESO LÍQUIDO

99,910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
DESC00288	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 8x300M - TAMANI	48181000	0500	5405	CX	24,00	48,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBIMENTO
05/01/2013
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.: 0 Cliente.: 3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas BOLETO 35 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota : 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000507677501012888750000115200

BENEFICIARIO:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

NOME FANTASIA:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.406

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.152,00

VALOR COBRADO 1.152,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.821.124.604.613.663

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 16/12/2021 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$300,42

NF-e
Nº 000003708
SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000573

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - CJ
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003708 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1241 7616 1800 0104 5500 0000 0037 0810 0881 3871

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

135211529799478 16/12/2021 14:32:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/01/2022	300,42									

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	300,42
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	300,42

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
8	GL		0	42,200	41,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

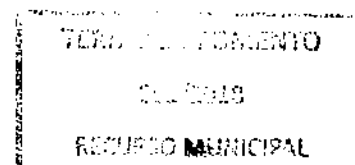
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS (%)
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	36,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502)	34022000	0500	5405	GL	2,00	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT	34022000	0500	5405	GL	1,00	17,42	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% 06 KG	28289011	0102	5102	GL	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00:
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas BOLETO 35 DIAS SETOR COZINHA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000507643001014388750000030042

BENEFICIARIO:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

NOME FANTASIA:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.407

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 300,42

VALOR COBRADO 300,42

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8E3.796.A80.135.C1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

06/02/2022

RECEBIDO MUNICIPAL

000575

RECEBEMOS DE ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 261,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.000.004
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819

Rua Carlos Ferrari, 1341
Rebello - 17400-044
Garca - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.004
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 2784 5000 0113 5500 1000 0000 0410 0000 0232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220081694850 - 19/01/2022 13:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315104412118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.278.450/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:26:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/01/2022
Valor R\$ 261,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROJ.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	82,37	0,00	26,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,71 Estadual (18,00%) R\$3,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,4800	5,7900	20,15	0,00	0,00	0,00		0,00
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,33 Estadual (18,00%) R\$3,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,9900	5,7900	17,31	0,00	0,00	0,00		0,00
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,81 Estadual (18,00%) R\$3,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,6100	5,7900	20,90	0,04	0,00	0,00		0,00
201	ABOBRINHA PAULISTINHA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,56 Estadual (18,00%) R\$2,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	5,1500	2,2500	11,59	0,00	0,00	0,00		0,00
288	BANANA NANICA FRESCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,44 Estadual (18,00%) R\$1,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,1400	4,9900	10,68	0,00	0,00	0,00		0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,41 Estadual (18,00%) R\$4,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	5,0900	4,9900	25,40	0,05	0,00	0,00		0,00
230	REPOLHO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,68 Estadual (18,00%) R\$0,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,2600	2,2500	5,09	0,00	0,00	0,00		0,00
230	REPOLHO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,58 Estadual (18,00%) R\$0,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	1,9200	2,2500	4,32	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$35,23 Estadual: R\$47,14 Municipal: R\$0,00 Email do Destinatário: apiola@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 82,37

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO

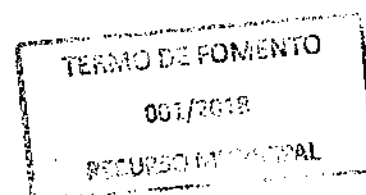
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819 Rua Carlos Ferrari, 1341 Rebelo - 17400-044 Garça - SP Fone/Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3522 0138 2784 5000 0113 5500 1000 0000 0410 0000 0232 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		Nº. 000.000.004 Série 001 Folha 2/2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220081694850 - 19/01/2022 13:26:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315104412118		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 38.278.450/0001-13	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
47	LARANJA PERA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,89 Estadual (18,00%) R\$1,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,0100	2,1900	6,59	0,00	0,00	0,00		0,00
47	LARANJA PERA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,97 Estadual (18,00%) R\$1,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,2800	2,1900	7,18	0,00	0,00	0,00		0,00
47	LARANJA PERA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,91 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,0800	2,1900	6,75	0,00	0,00	0,00		0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,67 Estadual (18,00%) R\$2,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,4900	4,9900	12,43	0,00	0,00	0,00		0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,74 Estadual (18,00%) R\$2,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,5900	4,9900	12,92	0,00	0,00	0,00		0,00
214	CHUCHU Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,26 Estadual (18,00%) R\$3,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,8000	5,9900	16,77	0,00	0,00	0,00		0,00
214	CHUCHU Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,93 Estadual (18,00%) R\$2,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,3900	5,9900	14,32	0,00	0,00	0,00		0,00
53	LIMÃO TAITI Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,68 Estadual (18,00%) R\$0,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,0600	2,4900	5,13	0,04	0,00	0,00		0,00
47	LARANJA PERA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,27 Estadual (18,00%) R\$0,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	0,9200	2,1900	2,01	0,02	0,00	0,00		0,00
310	RUCULA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	0,00	0,00		0,00
265	VERDURA MACO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	0,00	0,00		0,00
316	CHEIRO VERDE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00		0,00
240	MANDIOCA DESCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,68 Estadual (18,00%) R\$3,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	4,0000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00		0,00

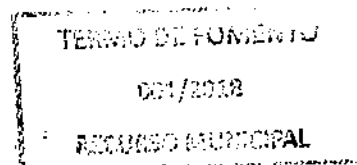


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.478-3

FAVORECIDO: ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819
CPF/CNPJ: 38.278.450/0001-13
VALOR: R\$ 261,77
DEBITO EM: 24/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012408
AUTENTICACAO SISBB: F.7C6.202.412.0BA.3B8



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00262858
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 03/01/2022 15:34:18
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação QKMF-JLST
RPS Nº 10326 Série C, emitido em 03/01/2022		
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6	
	Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.	
	Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000	
	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: contabilidade@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Licenciamento de uso solução Bionexo Pro 857,38		
Vencimento desta 25/01/2022		
Contrato: 237117		
A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003. Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda). Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 857,38		
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)
-	-	-
CÓDIGO DO SERVIÇO		
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
0,00	857,38	2,90%
Município da Prestação do Serviço		Valor do ISS (R\$)
-		24,86
Número Inscrição da Obra		Crédito (R\$)
-		0,00
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		16,03% / 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 10326 Série C, emitido em 03/01/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;		

TERMO DE FOMENTO

030/2020

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090240251450200008149430004188760000085738

BENEFICIARIO:

BIONEXO DO BRASIL S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.409

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 857,38

VALOR COBRADO 857,38

=====

NR.AUTENTICACAO C.3E2.38D.3D4.526.218

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022



S

Número RPS:
5076

Número Nota Fiscal:
7718

Data Emissão
17/01/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: thais@paulistacontabilidade.com.br

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 12/21 Trib aprox R\$: 579,43 Federal e 168,44 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.308,00	4.308,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

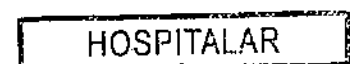
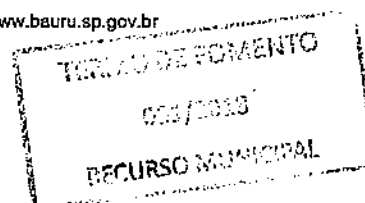
Observação:

Total dos Serviços	4.308,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.308,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 86,16
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.308,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.308,00

Esta é a chave de validação: FLYJ-FFJX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399913906050000000901025901016588760000430800

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.410

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.308,00

VALOR COBRADO 4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C05.342.210.EEB.74B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000119922 - 1

Autenticidade
058P-WBJB

Data de Emissão
30/12/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 12/2021
 Trib aprox R\$: 285,79 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 82,87 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

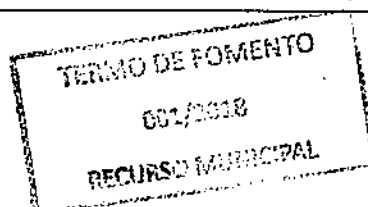
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

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	2.124,80	4,6100%	97,95	2.124,80
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.124,80				



STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

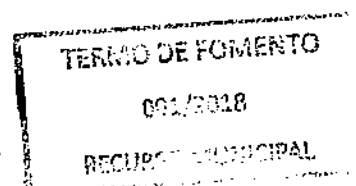
Período dos dados: 01/12/2021 a 30/12/2021



Gerado por: Rebeca Zanetti

Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 19042	30/12/2021	R\$ 49,99
AHBB GARÇA	Venda 18921	28/12/2021	R\$ 98,20
AHBB GARÇA	Venda 18823	23/12/2021	R\$ 53,50
AHBB GARÇA	Venda 18698	21/12/2021	R\$ 122,61
AHBB GARÇA	Venda 18627	18/12/2021	R\$ 187,30
AHBB GARÇA	Venda 18524	16/12/2021	R\$ 142,55
AHBB GARÇA	Venda 18377	14/12/2021	R\$ 384,55
AHBB GARÇA	Venda 18264	11/12/2021	R\$ 58,52
AHBB GARÇA	Venda 18145	09/12/2021	R\$ 194,26
AHBB GARÇA	Venda 18057	07/12/2021	R\$ 28,04
AHBB GARÇA	Venda 17947	04/12/2021	R\$ 496,83
AHBB GARÇA	Venda 17841	02/12/2021	R\$ 308,45
TOTAL			R\$ 2.124,80



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080580729489486888760000212480

BENEFICIARIO:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

NOME FANTASIA:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.411

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.124,80

VALOR COBRADO 2.124,80

NR.AUTENTICACAO 0.4D0.04F.C69.F8D.FF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

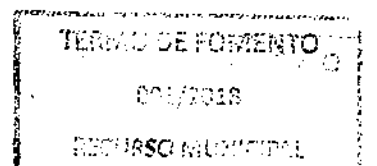
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO N.º. 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005813745
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 1152 4341 5600 0184 5500 1005 8137 4517 3238 182

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

35

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211413688782 26/11/2021 02:31:08-03:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.												
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ 52.434.156/0001-84												
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS												
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000												
FONE/FAX 1435325198		UF SP												
FATURA 001 26/12/2021 607,27		INSCRIÇÃO ESTADUAL 002 25/01/2022 607,26												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC ICMS 1.214,53	VALOR ICMS 218,62	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00											
VL TOTAL PROD 1.214,53		VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00											
DISCONTO 0,00		DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00											
VALOR TOTAL NOTA 1.214,53														
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE												
CÓDIGO ANTI DLA5260		UF SP												
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		CNPJ/CPP 52.434.156/0001-84												
MUNICÍPIO ITAPUI		INSCR. ESTADUAL 377002180114												
MARCA		NUMERAÇÃO 21/0656238D												
UF SP		QTD 6												
ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 123,300												
PESO LÍQUIDO 123,310														
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VUNI	VTOT	BCICM	VICM	VIMI	ALCM	ALP
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA BRASILIADA 96 FOLHAS PCT.C /A4 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	24,90	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C05 00052-11 - JANDALA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	14,50	14,50	14,50	2,61	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL AZUL CX.050 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	2	31,50	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
014283	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA CX.012 9412A M - MARIPÉ	0,00	96082000	200	5102	CX	1	14,88	14,88	14,88	2,68	0,00	18,00	0,00
049092	ENVELOPE PLÁSTICO OFÍCIO 4FUROS MÉDIO 0,10MM PCT.C 100 010/1004F - ACP	0,00	39232110	000	5102	PE	1	25,00	25,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00
085463	GRAMPEADOR METAL PEQUENO PRATA P/20FSL 12CM UNID ADE 4758-0 - FRAMA	0,00	84729040	200	5102	UN	5	11,90	59,50	59,50	10,71	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	169,90	849,50	849,50	152,91	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,60	15,20	15,20	2,74	0,00	18,00	0,00
008325	PASTA SANFONADA PLÁSTICA A4 12 DIVISÕES CRISTAL UN DADE 090717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	UN	1	16,90	16,90	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTÃO CR2032 3V. LITHIUM CT.C05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
014795	TESOURA USO GERAL 8POL 20CM-INOX UNIDADE 6878 - WE STERN	0,00	82130000	200	5102	UN	5	9,25	46,25	46,25	8,33	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135211413688782

CLIENTE: [141826] - ALIBR PEDIDON 15526-Substituto Tribina, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 266/2015 - Subst. Calculado Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e ou consumo - [0,00] (11F55N) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 310,73 (25,55% Q. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07/1/2015

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706659337171388760000060726

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 12.412

NOSSO NUMERO 30778180006659337

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 607,26

VALOR COBRADO 607,26

NR.AUTENTICACAO F.AF8.EEE.8B4.3B6.183

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RECEBIMENTO

07/02/2018

RECURSO MUNICIPAL

001587

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica1 0-ENTR/
1-SAIDA

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556-830
CNPJ: 60.665.981/0009-75 INSCRICAO ESTADUAL: 5257755260375
TELEFONE: (53) 4279000 I.E. SUBST. TRIB.: 813013256118

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000567881	1/1	21/12/21

CONTROLE DO FISCO



CODIGO 6107 NATUREZA DA PRESTACAO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL MUNICIPIO GARCA - SP CEP 17400-00
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS
CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 540,00	VALOR DO ICMS 64,80	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL CA NOTA 540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CNP 57.189.367/0001-12
ENDERECO R PEROLA 350 MUNICIPIO HORTOLANDIA UF SP INSCRICAO ESTADUAL 244295071113
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 1,44 PESO LIQUIDO 1,44

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0000000000010003	KEITON SUI/ML INJ X 50 AMP	30043922	000	UN	8,0000	67,50	540,00	12,00

LANÇADO
HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
22 DEZ. 2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 540,00	BASE CALCULO DO ISSQN 540,00	VALOR DO ISSQN 64,80
---------------------	------------------------------------	---------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR
POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 54
0,00 Valor ICMS partilha: R\$ 32,40 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cli
ente:202112140000939. Ordem de venda: 190223035. Remessa: 83309934.

TERMO DE FOMENTO
C01/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399216370200000005527748501049388690000054000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

12.413

DATA DE VENCIMENTO

18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

540,00

JUROS/MULTA

8,10

VALOR COBRADO

548,10

=====

NR.AUTENTICACAO

3.CB1.595.737.0AD.DAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade

89RGOFMAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 09:09:08

Chave de Acesso

301428EKI9SMKIDZWE8DGU0KSMQ3Y6UC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.98.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.	15.814,49	R\$ 15.814,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.814,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.814,49	R\$ 316,29	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.814,49 x 0,65%)	COFINS (15.814,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.814,49 x 1,50%)	CSLL (15.814,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 102,79	R\$ 474,43	R\$ 0,00	R\$ 237,22	R\$ 158,14	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.841,91

Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/01/2022 R\$ 14.841,91 Doc: 149 Obs: null

TERMO DE FOMENTO

00/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 89RGOFMAL.

Data

✶

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:53
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	14.841,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C0C.4A1.FBE.48C.6DD
-----------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

150

Código de Verificação de Autenticidade
NOROINMS9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 09:18:02

Chave de Acesso

301430X72NXSXQY9E70KA7N6LBVHLLN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/fissweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
1,00	UN	Serviços médicos prestados de direção técnica no Hospital São Lucas do Garça no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/01/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 150 Obs: null

TERMO DE FOLGIMENTO

001/2018

RECEBIMOS MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 150 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NOROINMS9.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:54
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	4.692,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	1.88F.B08.768.17D.BF5
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

031/2018

RECIBO MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS			Número da Nota Fiscal 21																									
				Série: E																									
				Data Emissão: 13/01/2022																									
				Certificação: 3B03E-185A5																									
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E																													
DADOS DO PRESTADOR																													
Nome/Razão Social: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.890.171/0001-79 Insc. Municipal: 116190 Insc. Estadual: Endereço: RUA ALDO CASALECCHI N°: 45 Bairro: JD UNIVERSITARIO I Compl.: Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL UF: SP CEP: 13990-000 E-mail: vischi@dglnet.com.br Telefone: 1936512261																													
DADOS DO TOMADOR																													
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: relmedico.hst@ahbb.org.br Telefone:																													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021 - R\$600,00																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Serviço</th> <th>Qtde.</th> <th>VL. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Serviço Sim</td> <td>1,00</td> <td>600,0000</td> <td>600,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, 01/12/21 A 31/12/21 </td> </tr> </tbody> </table>						Item	Serviço	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$	1	Serviço Sim	1,00	600,0000	600,00	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, 01/12/21 A 31/12/21													
Item	Serviço	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$																									
1	Serviço Sim	1,00	600,0000	600,00																									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, 01/12/21 A 31/12/21																													
<table border="1"> <tr> <td>Valor dos Serviços: R\$ 600,00</td> <td>Outros Valores: R\$ 0,00</td> <td colspan="3">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 600,00</td> <td>Alíquota: 2,0100%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 12,06</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 80,70 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,50</td> <td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> </table>						Valor dos Serviços: R\$ 600,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 600,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 12,06	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\$ 80,70 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,00
Valor dos Serviços: R\$ 600,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 600,00																								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 12,06																								
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\$ 80,70 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,00																								
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																													
4.01 - Medicina e biomedicina.																													
OUTRAS INFORMAÇÕES																													
Mês de Competência: 01/2022 Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Data Geração: 13/01/2022 16:32:52 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) TERMO DE RECEBIMENTO CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional Observações:																													
Impresso em: 13/01/2022 às 16:33:32 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																													
Receb(emos) de: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 21 Certificação 3B03E-185A5																									

HOSPITALAR

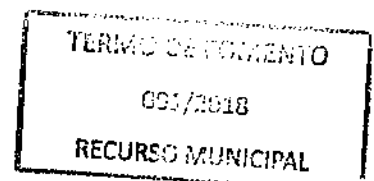
26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:53
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.598
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONARDO H VIZZOTTO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.598-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	0.370.726.9CD.5BF.0BC
------------------	-----------------------





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

49

Código de Verificação de Autenticidade

VLVFJGEIH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 13:17:11

Chave de Acesso

728152FN9T3CZUWQ268QK8NOHVWY12

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/assweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37 RG/Inscrição Estadual 00007498 Inscrição Municipal 00042127 Cadastro CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI Nome/Razão Social

Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44 Complemento Q. ANT 1 L. ANT 4 Bairro JARDIM SANTA PAULA

CEP 16370-000 Cidade PROMISSÃO-SP Telefone (14) 3541-3510 E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 2.00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599 Construção Civil

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 308,00	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\$ 15.400,00

Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VLVFJGEIH.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO

021/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:53
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	15.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI	
AGENCIA: 0148-1	CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5F4.038.FFA.F2D.BE2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 63	
Data e Hora da Emissão	13/01/2022 16:20:04	Competência	13/1/2022	Código de Verificação	7Y2LSER0J	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP	

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA					
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI, 660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403					
Complemento		Telefone	(17)3281-4102	e-mail	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR	

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP	
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento		Telefone		e-mail		

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021, R\$1.200,00

Recebimento pela conta jurídica:
 BANCO DO BRASIL: 001
 AGÊNCIA: 0165-1
 CONTA CORRENTE: 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 72,00

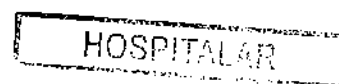
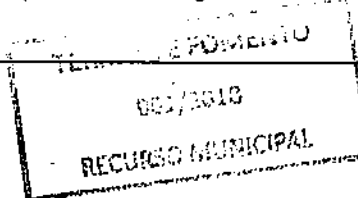
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código da Obra		Código ART	
PIS		COFINS	
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			

Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.114.AD2.190.7A0.3A4
-----------------	-----------------------

TERMO DE RECEBIMENTO

09/02/2023

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1093Código de Verificação de Autenticidade
M2DM4DG7RData e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 17:11:56Chave de Acesso
1552844TMOBPPJ5CE0K12A4BWRBMRAPara certificação da autenticidade acesse:
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu: consultas e informe os dados desta NFS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro R PRES KENNEDY, 10			Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034713860	E-mail

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 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro Williams
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 5, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	1.150,00	R\$ 1.150,00

TERMO DE FOMENTO

06/1/2018

RECURSO MUNICIPAL

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, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,1608%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.150,00	R\$ 36,35	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1093 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M2DM4DG7R.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:09
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

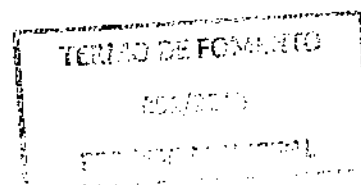
DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.763.233.8ED.AE9.F84
-----------------	-----------------------



000601

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

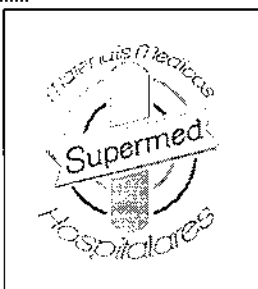


NF-e

Nº 299878
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 299878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2998 7810 0075 3813

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211583552585 29/12/2021 11:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
29/12/2021ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA SAÍDA
29 DEZ 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2022 1.882,59

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
1.882,59	330,15	0,00	0,00	1.882,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.882,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3 CAIXA 5,80 5,80

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
7056	ENOXAPARINA (CUTENOX) 40MG 10SER. 0, 4ML IV/SC-MYLAN LT JB179 (2) 07/2023 [Fornecedor: 7781, Lote: JB179, Qtde: 2 Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/20- 23]	30049099	200	5102	CX	2	220,2850	440,57	440,57	79,30		18,00	
7057	ENOXAPARINA (CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC124 (15) 06/2023 [Fornecedor: 7781, Lote: JC124, Qtde: 15 Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/20- 23]	30049099	200	5102	CX	15	83,7747	1.256,62	1.256,62	226,19		18,00	
28366	DOSADOR ORAL 05ML C/300-SR LT 4181P4 (1) 07/2026 [Fornecedor: 7737, Lote: 4181P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026]	90183119	400	5102	CX	1	97,2000	97,20	97,20	12,93		13,30	
28744	DOSADOR ORAL 03ML C/300-SR LT 4463N4 (1)* 10/2025 [Fornecedor: 7737, Lote: 4463N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025]	90183119	400	5102	CX	1	88,2000	88,20	88,20	11,73		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#REV2|R2P6V1|IID 200263526

Emissão: 298929

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Antes de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SEM VENDA NO NÚMERO (11) 4934-1703

Ata: 2 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
U.T.I.Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

30 DEZ. 2021

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.TERMO DE RECEBIMENTO
30/12/2021
FRENTE ALMOXARIFADO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039200500007791002935707688770000188259

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.601

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.882,59

VALOR COBRADO 1.882,59

NR.AUTENTICACAO 8.430.352.40A.B79.A76

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

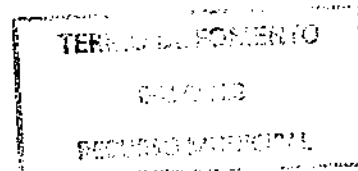
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000603

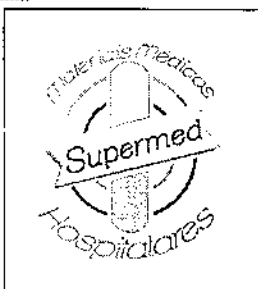
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 299881
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 299881
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2998 8110 0020 5269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211583552596 29/12/2021 11:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE RECEBIMENTO
30 DEZ 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2022 986,93

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
986,93	177,65	0,00	0,00	986,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				986,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
22409	ENOXAPARINA(CUTENOX SD) BOMG 2SER. 0, 8ML IV/SC-MYLAN LT JD103 (10) 04/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: JD103, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/20- 23)	30049099	200	5102	CX	10	93,7930	937,93	937,93	168,83		18,00	
3737	CLOR.SODIO+BENZALCONIO(RINOSORO)C/30ML LT B20K4247 (10) 10/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K4247, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/ 2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	500	5102	FR	10	4,9000	49,00	49,00	8,82		18,00	

**U.T.I.
LANÇADO**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

30 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2F6V1;111D 200263961

Revendedor: 296933

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Fator de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SUPO-RENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Data de emissão: 29/12/2021

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO

030/2022

RECIBO LAUDATÓRIO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039200500007793002935703788770000098693

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.602

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 986,93

VALOR COBRADO 986,93

=====

NR.AUTENTICACAO 8.210.55C.6A2.F58.DD7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

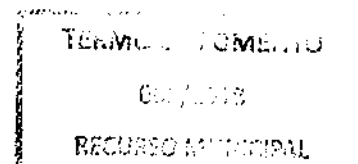
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO, (64) 3442-5031
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1235584
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2355 8410 0016 9892

000605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214709034244 28/12/2021 20:04:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:03

FATURA / DUPLICATA

001 27/01/2022 301,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	251,64	VALOR DO ICMS	30,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	301,98
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	301,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEÍCULO PRÓPRIO (90)

FPETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXAS

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/II	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. ST	ICMS SUBST. ST ST
10154	HYCINET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 21101443, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fabr:01/10/2021) LANÇADO U.T.I. 29 DEZ. 2021Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 29 DEZ. 2021	30049062	020	6108	CX	3	100,6600	301,98	251,64	30,20			12,60

LANÇADO

U.T.I.

29 DEZ. 2021 Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

29 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

PEDIDO 200263526.1

ITEM 1 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos

autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 30,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,20

Pedido: 1325615

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.: 633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2021

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191092060026051293485231520009888780000030198

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.603

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 301,98

VALOR COBRADO 301,98

=====

NR.AUTENTICACAO A.30C.F7A.F58.34B.5C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

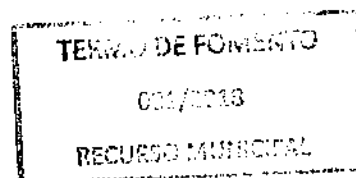
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Produtos e Produtos Hospitalares

LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.311.535

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3115 3518 0075 6531

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

141210282041723 17/12/2021 13:30:09

CPF

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

601.28757-95

RSE EST DO EMITENTE

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CNPJ

(14)3407-5066

RAZÃO SOCIAL

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/12/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17400-000

FATURA/DUPLICATA

001

14/01/22

R\$ 1.142,61

002

28/01/22

R\$ 1.142,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.285,22

VALOR DO ICMS

267,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ADICIONADO DOS TRIBUTOS

733,32

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.285,22

VALOR TOTAL

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.285,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELI - ME

CNPJ

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

CNPJ

31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.C.

ICMS

VALOR ICMS

ALIC.

VALOR APT.

24729

ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S)
CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010
PMC=0,00

38089919

000

6108

CX

8

72,3900

579,12

579,12

69,49

12

185,22

Lote=55457 Qtd=8 Fab=21/09/2021 Val=20/09/2023
Cod Barras (cEan): 17897877706926

25078

FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020
CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002
PMC=0,00

39269030

500

6108

CX

22

73,5930

1.619,05

1.619,05

194,29

12

519,24

Lote=457773 Qtd=22 Fab=21/10/2021 Val=21/10/2026
Cod Barras (cEan): 17898558280025

23082

SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR
cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00

90183111

200

6108

UN

500

0,1741

87,05

87,05

3,48

4

27,64

Lote=1566 Qtd=500 Fab=31/07/2021 Val=31/07/2026
Cod Barras (cEan): 7898259490207

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

CÓDIGO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

CÓDIGO DO ADICIONAL

alíquotas totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$144,08.
 ISCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816017660115 DISPENSADO DO
 ECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

ED: 581734 Vendedor: GUSTAVO LOPES

ep: VALDERLANIO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

EDIDO: 198568969

LIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017

al aprox dos tributos R\$ 73332 3209% Fonte:IBPT

S COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

1262008: Produtos23082 25078

artima ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional

2015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 14408 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS

remetente: R\$ 000

NÚMERO DO FISCAL

U.T.I.

LANÇADO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

23 DEZ. 2021

TERMINO DE FOLHETO

01/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000685929001472702188790000114261

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.604

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.142,61

VALOR COBRADO 1.142,61

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F1C.74C.3C5.A3E.382

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

100 605

MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro - BAURU - SP - CEP: 17010-180 Fone: (14)3202-8182		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.006 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 1208 2355 1900 0160 5500 1000 0010 0610 2734 9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizado									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 209659665113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211528905339-16/12/2021 12:19:25									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA UF SP		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17402-064 TELEFONE / FAX (14)3532-5198 INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 16/12/2021 DATA DA SAÍDA 16/12/2021 HORA DA SAÍDA 12:18:57									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA UF SP		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17402-064 TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA DADOS DA FATURA Número: 1006 - Valor Original: R\$ 7.391,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.391,00													
DUPLICATAS Número 001 Vencimento 13/01/2022 Valor R\$ 2.463,67 Número 002 Vencimento 27/01/2022 Valor R\$ 2.463,67 Número 003 Vencimento 10/02/2022 Valor R\$ 2.463,66													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 V.APROX. TRIBUTOS 2.358,17 (31,91 %) VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7,39 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 7,39													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306 MUNICÍPIO BAURU UF SP QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 42,000 PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP UNID. QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR DESCONTO VALOR LÍQUIDO BASE DE CÁLC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI IC													
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.380,0000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	7,0000	373,0000	0,00	2.611,00	0,00	0,00	0,00	0
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID.	38220090	0102	5102	PCT	5,0000	158,0000	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto // Condição de pagamento: 28/42/56 dias Pedido: 16263 Tributos aproximados R\$ 1.027,78 Fed., R\$ 1.330,38 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.G						RESERVADO AO FISCO							
HOSPITALAR													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2021 12:19:29

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.inn

TERMINAL DE PAGAMENTO
01/12/2018
RECUPERAÇÃO FISCAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339986184569000000301311001018288780000246367

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.605

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.463,67

VALOR COBRADO 2.463,67

=====

NR.AUTENTICACAO 4.22F.133.207.3DF.D44

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

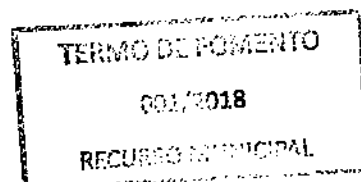
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 15465

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA

RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050

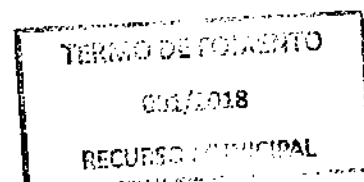
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP

Fone/Fax: (11) 5018-1044

E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br

CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02			DATA DA EMISSÃO 29/12/2021		
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303				BAIRRO JARDIM ARIANO			CEP 16400-400		
MUNICIPIO LINS				FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0015465/01	VENCTO 28/01/2022	VALOR 1.300,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITARIO	VL. TOTAL	
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE					1.300,00	1.300,00	
--	0	C-4348 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 24/11/2021 a 23/12/2021					0,00	0,00	



Contr.No 4348, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado

CONTRA

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 180,31 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 28/01/2022 - VALOR R\$: 1.300,00

VALOR TOTAL: 1.300.00
**Nº
15465**

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

 ____/____/____
Data

Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000904786401010688790000130000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 12.606

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CA0.918.30B.7BD.B7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

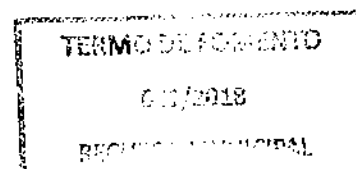
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDAAV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333**DANTE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.147.091
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1267 5873 0300 0123 5501 0000 1470 9111 3604 8383
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 C/SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211589031873 30/12/2021 14:46:44INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.587.303/0001-23**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 30/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:47:02

FATURANúmero : 147091
Valor Original : R\$62,00
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$62,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 29/01/2022
Valor : R\$62,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,270	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
32287	TALHADEIRA PLANA SDS-PLUS 40X250MM MAKITA D-08735	82079000	060	5405	UND	1,0000	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	PONTEIRO MAKITA SDS-PLUS 250MM	82079000	060	5405	UN	1,0000	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$62,00.
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 10,09 Federal R\$ 8,25 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

RECUPERAÇÃO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/12/2021 14:47:14

ERP SYSEMP - Fábrica de

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

7569144467010010227380442613001198880000006200

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.607

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 62,00

VALOR COBRADO 62,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.780.AD2.900.4C7.96C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

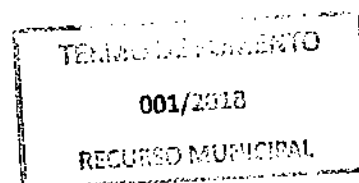
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000024072 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 1208 1590 8000 0134 5500 1000 0240 7210 3072 2166

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ESTRADA

01/12/2021

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2021	1.710,30	002	30/01/2022	1.710,31						

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	1.034,74	3.420,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.420,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				200,240	200,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROF 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFY CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	684,13	684,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1034,74(30,25%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400607105178388810000171031

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.608

NOSSO NUMERO 30990960000607105

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.710,31

VALOR COBRADO 1.710,31

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4B4.DC3.5D3.9E8.AF2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

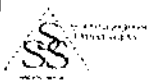
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

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 Nº: 000012634 SÉRIE: 3	
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000012634 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.634-128.986.651-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.438.007.039 30/11/2021 10:07:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/11/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5055	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/11/2021
LOCAL DE ENTREGA		RE/RO	HORA DA SAÍDA 10:07:18

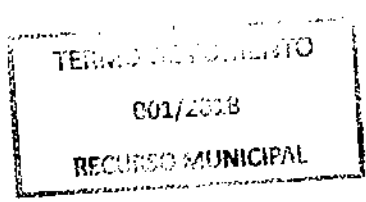
FATURA/DUPLICATA 000012634-1 - CARTEIRA - 30/12/21 - R\$ 1.248,41		000012634-2 - CARTEIRA - 30/01/22 - R\$ 1.247,00	
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			2.495,41
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL			2.495,41

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CEP / CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MANEIO
0			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	33,0000	495,00			0,00		
7808934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	20	2,8000	56,00			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	5	5,5500	27,75			0,00		
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	22	48,1300	1.058,86			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5800	5,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,5500	22,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00		
16240	SAPONACEO CREMOSO 300 ML TRADICIONAL	34054000	0102	5929	UN	5	5,9000	29,50			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3200	13,20			0,00		
18286	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	5	20,8000	124,80			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-074880			

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049133400000606004158009188810000124700

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 12.609

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.247,00

VALOR COBRADO 1.247,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.37C.9B0.8D7.CA8.06F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

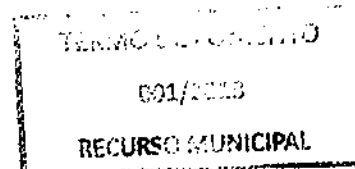
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de MECANOGRÁFICA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11592 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 02/12/2021 Valor Total: R\$ 1.328,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.009.512

Série 001

02 DEZ. 2021

MECANOGRAFIA EQUIP. P/
ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.512

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1245 9571 1500 0107 5500 1000 0095 1210 0009 5112

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211452797443 02/12/21 10:10:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315008291117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

11592 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98190-9873

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

01/01/2022

Número

002

Vencimento

31/01/2022

Valor R\$

664,00

Valor R\$

664,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.328,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.328,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
364	CESTA EXPO MEDIO CAIXAPLAST Val Aprox Tributos: Federal (22,54%) R\$29,75 Estadual (18,00%) R\$23,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39249000	0102	5102	UN	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000328	ESTANTE DE AÇO EURO 06 BAND 200X30cm MARZO VITORINO Val Aprox Tributos: Federal (14,48%) R\$173,18 Estadual (13,30%) R\$159,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	94031000	0102	5102	UN	4,00	299,00	0,00	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE ENTREGA

02/12/2021

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049133600000406003385108588820000066400

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.610
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	664,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	664,00
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	A.C84.173.DDA.53A.C16
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador



JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000068 01002.356408 4 88820000330200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000000601-P
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
601		40.283.132/0001-92	31/01/2022		3302,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/12/2021 à 27/1/2022 (33)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 31/01/2022, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 31/01/2022 não conceder desconto.

Após 31/01/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

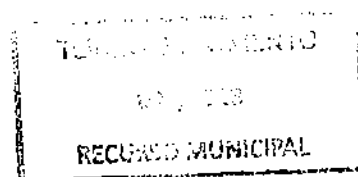
23790.06006 90000.000068 01002.356408 4 88820000330200

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					31/01/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92					0060-4 / 0023564-4
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/12/2021	601	OU	N	21/12/2021	09/00000000601-P
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R\$			3302,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
*** Valores Expressos em Reais ***					(-) Outras deduções
Para pagamento até o dia 31/01/2022, conceder desconto de R\$ 550,00					(+) Mora / Multa
Após o dia 31/01/2022 não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos
Após 31/01/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(=) Valor cobrado
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA					
JAU - SP - CEP: 17.210-010					
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960					
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -					
GARÇA - SP - CEP: 17.400-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000006801002356408488820000330200

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

12.611

DATA DE VENCIMENTO

31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

3.302,00

DESCONTO/ABATIMENTO

550,00

VALOR COBRADO

2.752,00

NR.AUTENTICACAO

7.7C6.70F.26C.409.EC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

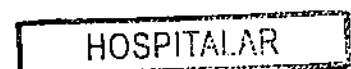
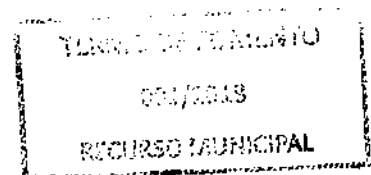
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000104	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 12/01/2022 16:50:45	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação 4MZK-9QDJ	
20220112032631717000128				
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: 46.349.461/0009-60 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				
Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial e de urgência na ortopedia no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$25.570,20				
Valor Bruto: R\$ 25.570,20				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 383,55				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.169,01				
Valor Líquido: R\$ 23.997,64				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	256,70	767,11	166,20
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	25.570,20	2,00%	511,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400007780018788820002399764

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 12.612

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO D.58E.9D1.343.A98.E21

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

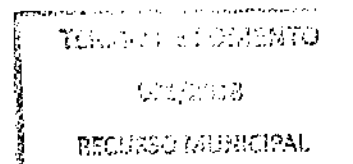
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001539 - 1	
			Autenticidade WJ17-9BXX	
			Data de Emissão 13/01/2022	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, em um quantitativo de 17, no período de 01/12/2021 a 31/01/2021 - R\$20.061,60 Retenções: IR: R\$ 300,92 Demais retenções: PIS: R\$ 130,40 COFINS: R\$ 601,85 CSLL: R\$ 200,62 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 932,87 Total geral: R\$ 1.233,79 Valor líquido da nota: R\$ 18.827,81 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.698,29 13,45% Tributos Federais R\$ 652,00 3,25% Tributos Municipais R\$ 3.350,29 16,70% Total pelos serviços Fonte: IBPT				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 3.350,29 - Aliq: 16,70%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 300,92	PIS (R\$) 130,40	COFINS (R\$) 601,85	CSLL (R\$) 200,62
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.061,60	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 601,84	Valor Total da Nota (R\$) 20.061,60
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.827,81				

TERMO DE PAGAMENTO

01/01/2022

RECEBOSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005221008613107188820001882781

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.613

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 18.827,81

VALOR COBRADO 18.827,81

NR.AUTENTICACAO B.DAE.BE4.202.731.5EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PIMENTO

007/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000962 - 1

Autenticidade
VXYT-QBQJ

Data de Emissão
13/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Urológicas - Competência 12/2021 - R\$2.350,00 de 5 atendimento

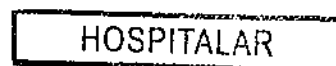
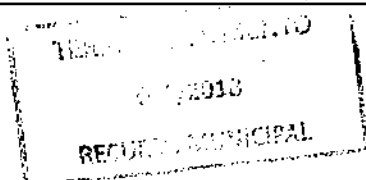
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	35,25	15,28	70,50	23,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.350,00	3,0000%	70,50	2.350,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.205,47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 2.205,47
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012614
AUTENTICACAO SISBB: 4.036.EE0.BE3.389.987

TIPO DE PIMENTO

001/2018

RECIBO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3474
Código de Verificação de Autenticidade
8N5147FMG
Data e Hora da Emissão da NFS-e
12/01/2022 às 16:20:35
Chave de Acesso
836404RS353WXLX4KASRF4KCE8TOBA0UJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2022
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica cirúrgica no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2012
 SECRETARIA MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3474 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8N5147FMG.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

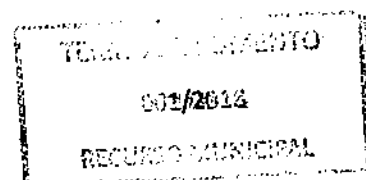
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 4.786,35
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012615
AUTENTICACAO SISBB: 6.6FD.DAC.4F6.875.535





154870080FZEG4RSD0Q7DQ8Q2IDFLEIO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000233022310081921057688820000129513

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 12.616

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.295,13

VALOR COBRADO 1.295,13

=====

NR.AUTENTICACAO 2.478.B09.7BE.E9C.463

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

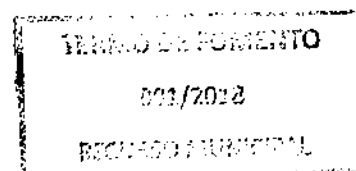
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1870

Código de Verificação de Autenticidade
2PYJBFTKE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 17:39:41

Chave de Acesso
1548826PDN5THWFPVHAOG6Q2B72ZQ4Q3

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/01/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 23.572,63	23.572,63	R\$ 23.572,63
1,00	UN	Serviços médicos prestados de laudos de radiologia no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 32.072,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.072,63	R\$ 962,18	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (32.072,63 x 0,65%)	COFINS (32.072,63 x 3,00%)	INSS	IRRF (32.072,63 x 1,50%)	CSLL (32.072,63 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 208,47	R\$ 962,18	R\$ 0,00	R\$ 481,09	R\$ 320,73	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.100,16			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.313,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$862,7		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1870 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2PYJBFTKE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000583022910081921016588820003010016

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	12.617
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	30.100,16
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	30.100,16
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.57F.BA5.76C.C2D.B88
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

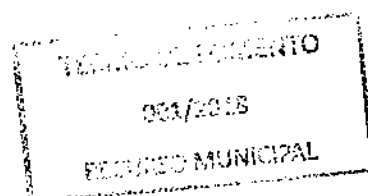
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



	Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Número da Nota/Série 274/NFE				
			Data e Hora de Emissão 13/01/2022 13:46:23				
			Código de Verificação 725FD4F839B52CC7BF58				
			Página 1 / 2				
PRESTADOR							
CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684 Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91 Bairro : Centro - CEP: 14.700-009 Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550							
TOMADOR							
Dados da Nota  CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARCA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br							
Local de Prestação de Serviço							
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARCA - SP							
Discriminação do Serviço							
Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021. - R\$ 14.300,00 IRRF - R\$ 214,50 PIS - R\$ 92,95 COFINS - R\$ 429,00 CSLL - R\$ 143,00 Líquido a receber - R\$ 13.420,55 - Dados bancários: - Banco Sicoob Credicitrus 756 - Agência 3188 - C/C 151004-5							
Dedução / Outras Informações							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00							
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA							
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)	
0,00		14.300,00		3,00	429,00	0,00	
Retenções na Fonte pelo Tomador							
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%
	214,50		92,95		429,00		143,00
TOT.TRIB:						879,45	
VALOR LIQUIDO = R\$ 13.420,55							
Outras Informações							
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 21/02/2022. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)							

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
 09/01/2022
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002180016488820001342055

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.618
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	13.420,55
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	13.420,55
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E87.49F.24F.A5F.902
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

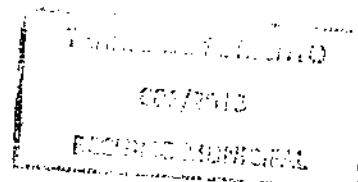
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
00000000295 - 1

Autenticidade
IFBD-3HJU

Data de Emissão
13/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
 CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone:
 End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 – R\$13.200,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera
 Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 – R\$3.000,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa

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	243,00	105,30	486,00	162,00
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	16.200,00	3,0000%	486,00	16.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.203,70

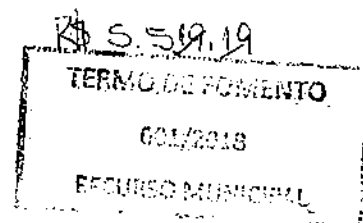
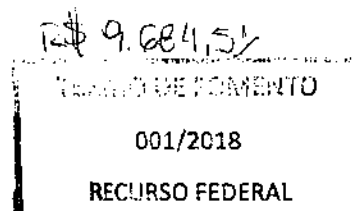
HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 15.203,70
DEBITO EM: 26/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012619
AUTENTICACAO SISBB: B.7DB.1B6.E6B.082.9AE





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
114

Código de Verificação de Autenticidade
Q00VLCJ9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 17:14:46

Chave de Acesso
1548789T0CKIDF5G8VPYFZJ3VPZXTXUM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$28.000,00	28.000,00	R\$ 28.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.000,00	R\$ 840,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

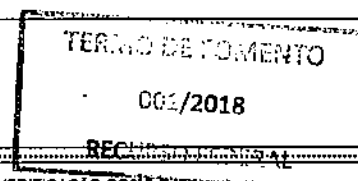
Retenções de Impostos

PIS (28.000,00 x 0,65%)	COFINS (28.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.000,00 x 1,50%)	CSLL (28.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 182,00	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 280,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.278,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.766,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$753,00

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q00VLCJ9X

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000111179288820002627800

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 12.620

NOSSO NUMERO 31072230000000111

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 26.278,00

VALOR COBRADO 26.278,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.316.00C.E15.3D3.E69

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

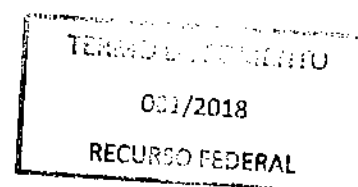
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000642

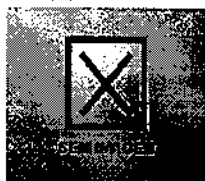
Número da Nota
91

Data de Emissão
17/01/2022

Data e Hora da
Competência
17/01/2022 às 12:14:05

Código de Verificação
9038-8832-4143

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1496195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

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 contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados na Clínica médica do Hospital São Lucas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 3.000,00

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\$ 3.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

3.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

60,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 91 emitida em 17/01/2022 às 12:14:05 - Cód Verif 9038-8832-4143

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2022 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012621
AUTENTICACAO SISBB: 0.87F.D39.5DC.AB3.F94

TERMINO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000086 - 1

Autenticidade
T9BQ-FEWU

Data de Emissão
13/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE:

Fone:

End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 -R\$3.000,00.

Transporte: 03/12 :2 transporte no valor:R\$600,00

banco itau
 ag 3837
 cc 48864-6

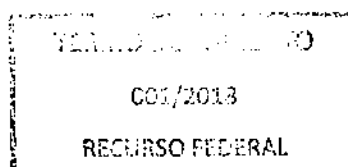
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	54,00	23,40	108,00	36,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

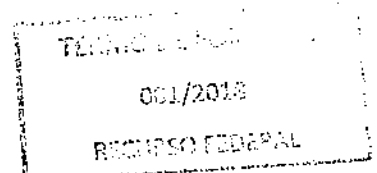


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R\$ 3.378,60
DEBITO EM: 26/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012622
AUTENTICACAO SISBB: E.C01.968.CDF.68B.5B5





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

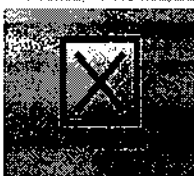
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
17

Data de Emissão
14/01/2022

Data e Hora da
Competência
14/01/2022 às 08:12:23

Código de Verificação
5502-2106-0265



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
Lagradoiro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/E
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Lagradoiro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	11.000,0000	1,00	6,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021 R\$ 11.000,00
REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 660,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outras Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

11.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

221,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Assinatura]

Recbemos do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 17 emitida em 14/01/2022 às 08:12:23 - Cód Verif 5502-2106-0265

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/01/2022 Valor Total R\$ 11.000,00 Valor Líquido R\$ 11.000,00

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMINO DE PAGAMENTO

001/2013

RECIBO FISCAL

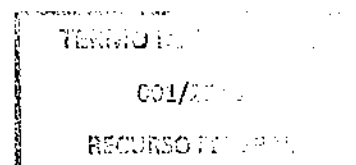
HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 11.000,00
DEBITO EM: 26/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012623
AUTENTICACAO SISBB: 0.760.CB7.140.F2D.6CC





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

648

Numero da Nota

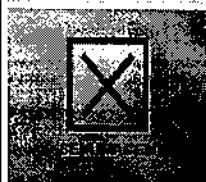
92

Data de Emissão
17/01/2022

Data e Hora da
Competência
17/01/2022 às 12:20:45

Código de Verificação
3197-7588-3342

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1496195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados de coordenação na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 2.000,00

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outras Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

2.000,00

0,00

0,00

40,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

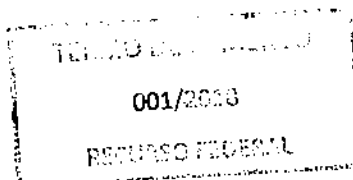
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 92 emitida em 17/01/2022 às 12:20:45 - Cód Verif 3197-7588-3342

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2022 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

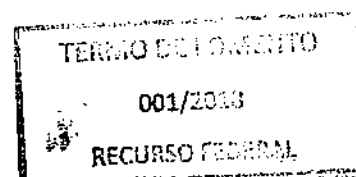
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 2.000,00
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012624
AUTENTICACAO SISBB: B.789.632.81E.BBB.917





MUNICIPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3480
 Código de Verificação de Autenticidade
BB56IP2FW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 17:22:25
 Chave de Acesso
8382343UVHE0AGNE8IJ35NYKXWJW0BI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/iss>
 b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	13/01/2022
			Tipo ISS
			04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	Serviços médicos prestados da clínica cirúrgica no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	R\$ 15.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota Atividade Municipal 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\$ 15.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.240,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.240,00 x 0,65%)	COFINS (15.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.240,00 x 1,50%)	CSLL (15.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 99,06	R\$ 457,20	R\$ 0,00	R\$ 228,60	R\$ 152,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.302,74

Val. Aprox. Trib

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECEBOS DE PAGAMENTO

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3480 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BB56IP2FW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 14.302,74
DEBITO EM: 26/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012625
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B1.299.3E5.6DB.A22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
603
Código de Verificação de Autenticidade
J6WEG9USB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 17:30:25
Chave de Acesso
1548819K40134USKNX3GQWW4FKZT5R8A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/01/2022 Tipo ISS 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
R 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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$18.700,00	29.260,00	R\$ 29.260,00
		Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$10.560,00		
		total de 29.260,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 29.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.260,00	R\$ 877,80	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (29.260,00 x 0,65%)	COFINS (29.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.260,00 x 1,50%)	CSLL (29.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 190,19	R\$ 877,80	R\$ 0,00	R\$ 438,90	R\$ 292,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.460,51			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.935,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$787,10		

Informações Complementares

001/2016
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 603 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6WEG9USB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000123022610188621071988820002746051

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.626

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 27.460,51

VALOR COBRADO 27.460,51

=====

NR.AUTENTICACAO 4.80D.BD7.40F.9F8.961

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO FISCAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891122140000273022410062621007888820002480000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

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

NR. DOCUMENTO 12.627

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 24.800,00

VALOR COBRADO 24.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.D15.E92.310.FDA.18F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

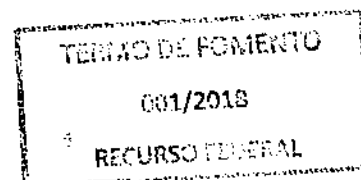
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Série
000000000090 - 1

Autenticidade
LPB6-UHXR

Data de Emissão
13/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 – R\$9.000,00.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,17%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.000,00	2,7985%	251,86	9.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089201400000102000657607988820000900000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.628
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	9.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	9.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.BD2.00C.480.6C1.1B4
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

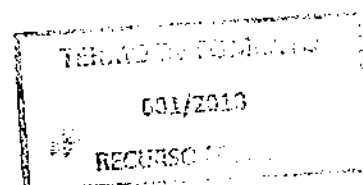
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000135 - 1

Autenticidade
MG3N-CYFU

Data de Emissão
17/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.909.089/0001-62 IM: 81533 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI R, 150 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CLIENTECONTINENTAL@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados referente a transporte, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.
 Transporte: 16/12 :1 transporte no valor: R\$300,00
 Total da nota: R\$300,00
 Dr. Rafael Albuquerque

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

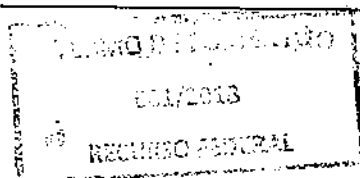
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não Implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	3,3299%	9,98	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170000301010809208188820000030000

BENEFICIARIO:

ALBUQUERQUE E GARCIA LTDA

NOME FANTASIA:

ALBUQUERQUE E GARCIA LTDA

CNPJ: 33.909.089/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

ALBUQUERQUE E GARCIA LTDA

CNPJ: 33.909.089/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

12.629

DATA DE VENCIMENTO

31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

300,00

VALOR COBRADO

300,00

=====

NR.AUTENTICACAO

F.E91.ADB.B79.8D6.57D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

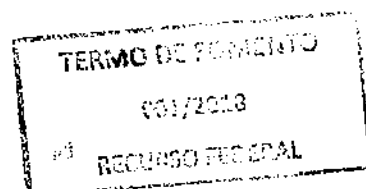
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
604

Código de Verificação de Autenticidade
IA67OUZGB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 17:35:31

Chave de Acesso
15488229J6WNAGTRT7G9HGI14FP0E15L

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/01/2022
			Tipo ISS 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
R 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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17400-000	GARÇA - SP		3516705
			14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	To
1,00	UN	Serviços médicos prestados de coordenação na especialidade de ginecologia e obstetrícia do Hospital São Lucas de Garça no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$1.000,00	1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$26,00		

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
01/2018
RECEBIDO FISCAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 604 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IA67OUZGB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000203022910188621022288820000093850

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.630

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 938,50

VALOR COBRADO 938,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.2D1.A49.8AF.9A8.E35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FOMENTAL



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

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1
Autenticidade
6KTS-JRQE
Data de Emissão
13/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone:
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados de coordenação no pronto atendimento do Hospital São Lucas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$2.000,00

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

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

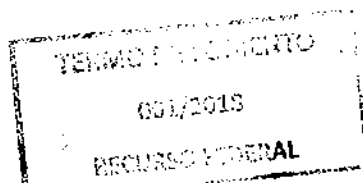
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,76%

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	2,7985%	55,97	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089201400000108000657604988820000200000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.631

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.220.DC6.632.AFF.F84

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSA FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.89231.54-8		11 Nome AKAUANA THAYNA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 017367 - 00433 / SP	18 CPF 456.187.778-94	19 Data de Nascimento 30/11/1994	20 Nome da Mãe ELIANA VICENTE PEREIRA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 07/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2022	26 Data de Afastamento 19/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Garça, 25 de 02 de 2022

Estefan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

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).

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:09
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

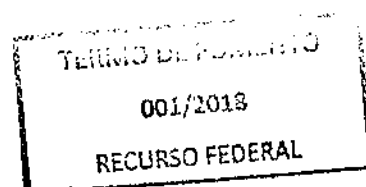
DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.254
VALOR TOTAL	2.847,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AKAUANA THAYNA DA SILVA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 76.254-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.4C4.8B1.4E0.BAB.9C9
-----------------	-----------------------



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000 665/A

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LURIAN DE MOURA SILVA	Número Carteira Profissional 002096	Série 0433
---	---	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/10/2020 A 07/10/2021	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

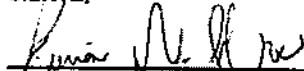
Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.863,43
Média Horas:	28,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.134,51

PROVENTOS E DESCONTOS

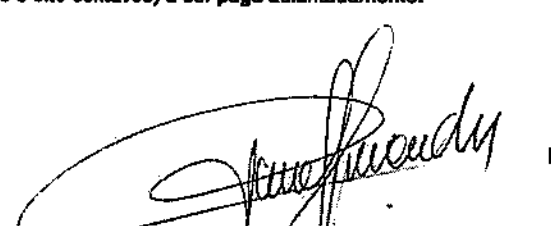
Férias:	2.134,51	P
1/3 das Férias:	711,50	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	250,51	D
Desconto do Imposto de Renda:	23,42	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.846,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	273,93	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.572,08	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\$ 2.572,08 (dois mil quinhentos e setenta e dois reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


LURIAN DE MOURA SILVA

Data: 31/12/2021


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.572,08 (dois mil quinhentos e setenta e dois reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2022
GARÇA


LURIAN DE MOURA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:09
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

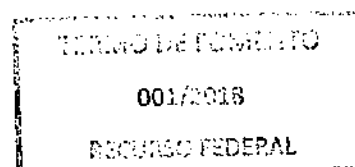
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	2.572,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	5.7FD.218.523.916.355
------------------	-----------------------



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 666

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Número Carteira Profissional 033145	Série 00218
--	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 04/01/2021 A 03/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.166,01 P
Salário Base:	1.828,00	1/3 das Férias:	722,00 P
Média Horas:	97,61	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.166,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	255,55 D
		Desconto do Imposto de Renda:	54,63 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.888,01 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	310,18 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.577,83 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.577,83 (dois mil quinhentos e setenta e sete reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 31/12/2021

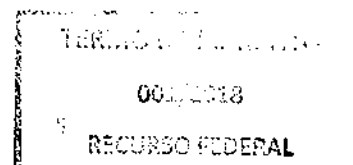
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.577,83 (dois mil quinhentos e setenta e sete reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2022

GARÇA

ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 2.577,83
DEBITO EM: 27/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D9.857.502.ED6.33E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000 668

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	Número Carteira Profissional 12038	Série 218
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 20/01/2021 A 19/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.863,43
Média Horas:	22,67
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.128,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.128,50	P
1/3 das Férias:	709,50	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:	249,55	D
Desconto do Imposto de Renda:	51,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.838,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	300,88	D
TOTAL LIQUIDO:	2.537,12	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 importância líquida de R\$ 2.537,12 (dois mil quinhentos e trinta e sete reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Irene D.S. Martins Passamai
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

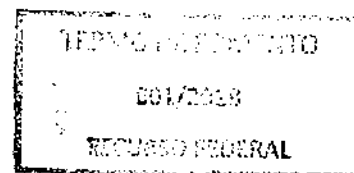
Data: 31/12/20

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.537,12 (dois mil quinhentos e trinta e sete reais e doze 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 deixo meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2022
GARÇA

Irene D.S. Martins Passamai
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R\$ 2.537,12
DEBITO EM: 27/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012702
AUTENTICACAO SISBB: 0.C63.60B.B0E.CCA.4C7

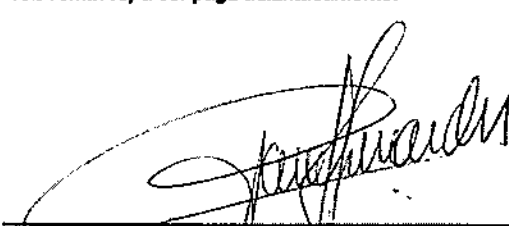
TERMO DE FOMENTO

001/2018

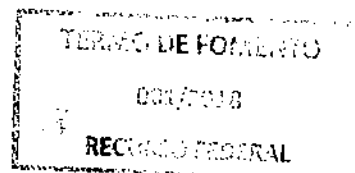
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000670

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EDNA CRISTINA DE SOUZA		Número Carteira Profissional 122	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 20/07/2020 A 19/07/2021	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.884,32 P
Salário Base:	1.863,43	1/3 das Férias:	628,11 P
Média Horas:	9,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	11,89	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.884,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	210,48 D
		Desconto do imposto de Renda:	29,85 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.512,43 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	240,33 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.272,10 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\$ 2.272,10 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  EDNA CRISTINA DE SOUZA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data: 31/12/2021	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.272,10 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e dez 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: 28/01/2022 GARÇA	 EDNA CRISTINA DE SOUZA





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3341110214825261
11/05/2022 10:30:05

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.272,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 334, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e dois reais e dez centavos)

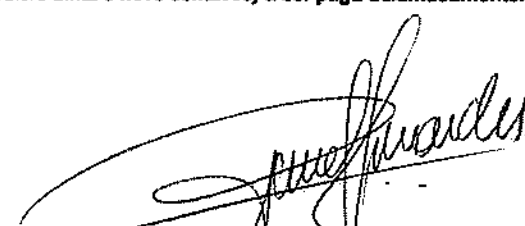
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

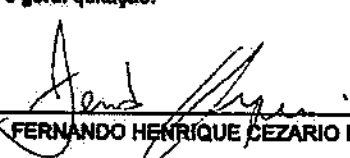
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

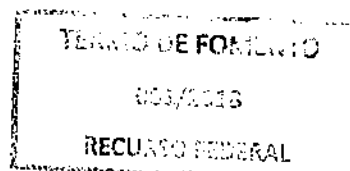
Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/05/202210:30:05

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000671

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 031934	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 08/10/2020 A 07/10/2021	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.863,43 Média Horas: 425,16 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.530,99		Férias: 2.530,99 P 1/3 das Férias: 843,66 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 313,95 D Desconto do Imposto de Renda: 104,31 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.374,65 P TOTAL DOS DESCONTOS: 418,26 D TOTAL LIQUIDO: 2.956,39 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\$ 2.956,39 (dois mil novecentos e cinquenta e seis reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 31/12/2021	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.956,39 (dois mil novecentos e cinquenta e seis reais e trinta 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: 28/01/2022 GARÇA	 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA





Aviso de lançamento

G3341110214825261
11/05/2022 10:30:05

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.956,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 334, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinquenta e seis reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/05/202210:30:05

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

672

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Número Carteira Profissional 79369	Série 66
---	--	--------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

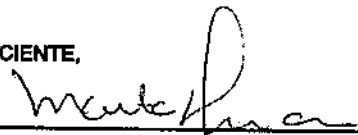
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.863,43
Média Horas:	362,87
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.468,50

PROVENTOS E DESCONTOS

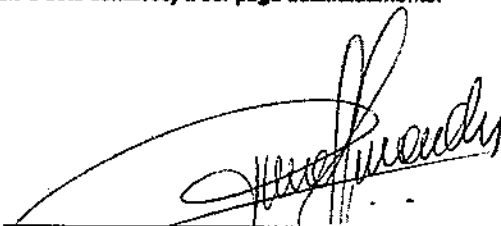
Férias:	2.468,50	P
1/3 das Férias:	822,83	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	303,95	D
Desconto do Imposto de Renda:	93,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.291,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	397,26	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.894,07	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\$ 2.894,07 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA

Data: 31/12/2021


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.894,07 (dois mil oitocentos e noventa e quatro 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: 28/01/2022
GARÇA


MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO FOMENTO



Aviso de lançamento

G3341110214825261
11/05/2022 10:30:05

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.894,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 334, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e quatro reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/05/202210:30:05

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000 673

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Número Carteira Profissional 356	Série 317
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 18/01/2021 A 17/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

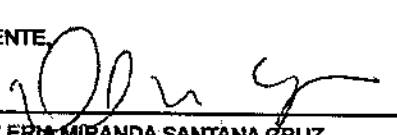
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.863,43
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.105,83

PROVENTOS E DESCONTOS

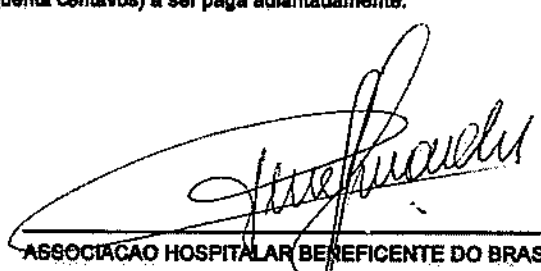
Férias:	2.105,83 P
1/3 das Férias:	701,94 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	245,93 D
Desconto do Imposto de Renda:	49,34 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.807,77 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	295,27 D
TOTAL LÍQUIDO:	2.512,50 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\$ 2.512,50 (dois mil quinhentos e doze reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE


VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

Data: 31/12/2021


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.512,50 (dois mil quinhentos e doze reais e cinquenta 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: 28/01/2022
GARÇA


VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

TERMO DE FOMENTO

001/0015

DEB- 00741



Aviso de lançamento

G3341110214825261
11/05/2022 10:30:05

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.512,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 334, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e doze reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/05/202210:30:05



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4029Código de Verificação de Autenticidade
K13MYCEU5Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 16:22:57Chave de Acesso
1552805X37PW6DVK72KWKVABF8AUCPI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			24/01/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS

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
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	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	GARÇA - SP	3516705		14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 11/2021	4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	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

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4029 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K13MYCEU5.

Data

CPF/RG

Assinatura



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000403022710081181041488820000400000

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 12.801

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B9E.164.191.835.58A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

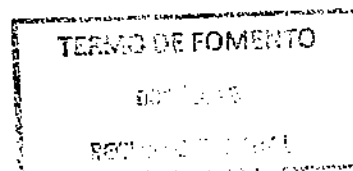
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





1S54315ZJHQDQ0U071N5IX0F8LUE4UA

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002023022310081181041388820000058950

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 12.802

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 589,50

VALOR COBRADO 589,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F48.EF3.646.0B4.094

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

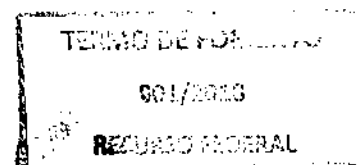
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4031

Código de Verificação de Autenticidade
4G4YMAFLF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 16:25:34

Chave de Acesso
1552808JZ0630775J29EUCI0TZEHC9X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/01/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94 RG/Inscrição Estadual 001880413 Cadastro 000016643 Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441 Complemento Bairro WILLIAMS

CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 3406-5179 E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO

CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 11/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000002 Código CNAE 8640202

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\$ 80,00	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

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$10

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

01/01/2022

RECEBUELE

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4031 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4G4YMAFLF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:45:54
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000673022010081181058588820000400000

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 12.803

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DF3.211.8BB.DF6.4F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

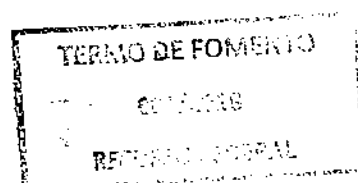
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-8
Nº: 00001279
SERIE: 3

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000012797
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.797-154.814.651-3

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.557.971.519 22/12/2021 09:19:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVA RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
09:18:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012797-1 - CARTEIRA - 22/01/22 - R\$ 963,85

000012797-2 - CARTEIRA - 22/02/22 - R\$ 961,00

000012797-3 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 961,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.885
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.885

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	NSQ/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT. ICMS	IP
0004036	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/100	48194000	0102	5929	PCT	1	3,8000	3,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELÍCULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5700	8,55			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	17,5000	87,50			0,00		
16208	LUSTRA MOVEIS 500 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	1	12,9000	12,90			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,6500	3,30			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00		
18055	VASSOURA DE PALHA C/CABO	96031000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3700	13,70			0,00		
18340	COADOR DE PANO TAMANHO G	39241000	0102	5929	UN	1	2,6000	2,60			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076206

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

RECIBO FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

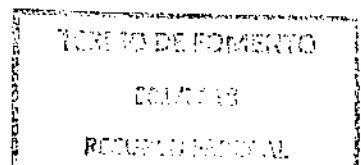
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 41.580-4

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R\$ 963,85
DEBITO EM: 28/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012804
AUTENTICACAO SISBB: 3.11F.38B.53C.6E1.ABA





Prefeitura do Município de Jahu
 Prefeitura do Município de Jahu
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
 2.922/NFE

Data e Hora de Emissão
 29/01/2022 12:01:05

Código de Verificação
 6D8DFE63BC5C08C91010

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
 Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
 Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
 E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
 Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
 Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
 Município : GARÇA - SP
 E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 40 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 174,00

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	174,00	3,00	5,22	0,00

Total Tributos: 5,22. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 25/02/2022.
- "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
- "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
- B202106546837/B202106547226
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,22 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
 2.922/NFE

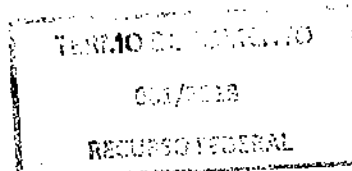
Emissão
 29/01/2022 12:01:05

Código de verificação
 6D8DFE63BC5C08C91010



Data

Identificação do Recebedor



HOSPITALAR

Ana Paula da Silva
 RG: 24.979.384-0
 Assistente de RH

31/01/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 174,00
DEBITO EM: 31/01/2022
=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: 1.C84.AAE.BF4.305.6F3

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

