



PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

JANEIRO/2021

Ofício nº 0108/2021

Garça, 28 de abril de 2021.

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

LUIZ ALBERTO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

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 015/2018 – Média Complexidade do mês a competência Dezembro/2020 com Pagamento Janeiro/2021.

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



Emerson Ferreira Gomes

Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 32042217/2020

Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55

Validade: 01/06/2021 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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 *

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

Total de processos: 1.

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

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.



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

1136
666603

**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 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 29/01/2021 a 27/02/2021

Certificação Número: 2021012914115669928267

Informação obtida em 17/02/2021 14:26:38

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

• 000005
...G3382914252594381
29/01/2021 15:24:30**Cliente - Conta atual**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	10.401	14.239,00 D	
04/01/2021		0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	10.402	286,61 D	
04/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	10.403	204,99 D	
04/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	10.404	416,50 D	
04/01/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	15.147,10 C	0,00 C
05/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	10.501	3.000,00 D	
05/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DRL COMERCIO I E EIRELI EPP	10.502	1.859,80 D	
05/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	10.503	1.336,00 D	
05/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	10.504	445,68 D	
05/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	10.505	1.324,30 D	
05/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	10.506	5.390,41 D	
05/01/2021		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/01/2021	890.051.100.018.945	60,00 D	
05/01/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	13.416,19 C	0,00 C
06/01/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/01/2021	840.061.202.058.524	135,50 D	
06/01/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	135,50 C	0,00 C
07/01/2021		0290	99015 870 Transferência recebida 07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	131.536,91 C	
07/01/2021		0290	99015 870 Transferência recebida 07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	250.000,00 C	
07/01/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.729	216.187,32 D	
07/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU	10.701	575,85 D	
07/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	10.702	7.000,00 D	
07/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	10.703	700,17 D	
07/01/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	10.704	2.092,28 D	
07/01/2021		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.705	35.094,97 D	
07/01/2021		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	119.886,32 D	0,00 C
08/01/2021		3062	99015 470 Transferência enviada 08/01 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K	550.141.000.064.037	1.280,30 D	
08/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR	10.801	1.396,06 D	
08/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS	10.802	1.774,66 D	
08/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.803	712,25 D	

			341 3795 21439695890 LETICIA APARECIDA			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	10.804	2.882,55 D		
		104 0320 17404809886 LUCIANA DOS SANTO				
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	10.805	523,23 D		
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
08/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.081.100.328.696	387,60 D		
		Cobrança referente 08/01/2021				
08/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.956,65 C		0,00 C
11/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.508	36.428,56 D		
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	11.101	5.500,00 D		
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	11.102	13.700,00 D		
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	11.103	7.500,00 D		
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.104	150,00 D		
		DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS				
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.105	144,21 D		
		MESSER GASES LTDA				
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.106	300,00 D		
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA				
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.107	517,06 D		
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS				
11/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	64.239,83 C		0,00 C
12/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	57,94 D		
		12/01 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K				
12/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.572	5.342,36 D		
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.201	5.478,86 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.202	714,34 D		
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	11.203	41,95 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.204	646,84 D		
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.205	593,12 D		
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.206	824,62 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.207	510,56 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
12/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.121.100.264.124	370,60 D		
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.581,19 C		0,00 C
13/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.375	3.551,27 D		
13/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.301	1.849,44 D		
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
13/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	800.131.100.193.389	10,20 D		
		Cobrança referente 13/01/2021				
13/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.410,91 C		0,00 C
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.401	144,50 D		
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.402	1.072,50 D		
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.403	528,00 D		
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.404	740,00 D		
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.405	635,86 D		
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.406	67,20 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.407	320,92 D		
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
14/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.141.100.038.720	6,80 D		

Cobrança referente 14/01/2021					
14/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.515,78 C	0,00 C
15/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.501	3.950,00 D	
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME					
15/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.950,00 C	0,00 C
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.801	321,51 D	
MESSER GASES LTDA					
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.802	1.500,00 D	
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC					
18/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.821,51 C	0,00 C
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 550.290.000.030.960 223.463,09 C			
19/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS					
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 550.290.000.073.013 158.073,81 C			
19/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
19/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 550.141.000.076.621 6.000,00 D			
19/01 0141 76621-6 PGM SERVICOS M					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.901	1.700,00 D	
HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.902	300,00 D	
OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER					
19/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 11.903 1.126,20 D			
197 0001 037413190000189 PROST SERVICO					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.904	26.400,00 D	
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.905	22.242,45 D	
BANCO INTER					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.906	23.087,10 D	
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.907	23.556,35 D	
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.908	2.200,00 D	
MEDICINA MIRANDA LTDA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.909	1.970,85 D	
IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA					
19/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.910	26.184,15 D	
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M					
19/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 11.911 2.400,00 D			
237 3054 039892956000180 EDELSON ALBER					
19/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	244.369,80 D	0,00 C
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos 12.001 8.181,01 D			
DARF - 45.349.461/0001-02 -5952					
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos 12.002 2.631,52 D			
DARF - 45.349.461/0001-02 -1708					
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos 12.003 8,50 D			
PREFEITURA MUN GARCA					
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos 12.004 110,12 D			
PREFEITURA MUN GARCA					
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos 12.005 13.216,96 D			
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.006	533,52 D	
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.007	12.294,35 D	
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI					
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 12.008 25.042,81 D			
GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2020					
20/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 12.009 297,62 D			
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.010	1.490,40 D	
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.011	373,20 D	
PROCAMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.012	530,00 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.013	508,80 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					

999608

20/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	65.218,81 C	0,00 C
25/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	12.501	5.705,42 D	
25/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.705,42 C	0,00 C
27/01/2021	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.016	880,00 C	
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 27/01 1594 18451-9 F & J SAAB OFT	551.594.000.018.451	2.430,41 D	
27/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 27/01 2158 15656-6 CARETA P S MED	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	12.701	6.006,40 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	12.702	2.400,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	12.703	16.489,44 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.F.GOMES CLINICA MEDICA	12.704	4.354,64 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	12.705	3.753,76 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT	12.706	2.250,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	12.707	10.248,42 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	12.708	3.540,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	12.709	2.844,27 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	12.710	14.000,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	12.711	5.771,77 D	
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	12.712	3.730,53 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DRL COMERCIO I E EIRELI EPP	12.713	1.499,80 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	12.714	8.578,95 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	12.715	612,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	12.716	20.103,53 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	12.717	12.067,13 D	
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES	12.718	880,00 D	
27/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	12.719	880,00 D	
27/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 039365485000152 CAROLINA DE A	12.720	853,28 D	
27/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	137.414,33 C	0,00 C
28/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	12.801	4.000,00 D	
28/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3795 21439695890 LETICIA APARECIDA	12.802	1.122,15 D	
28/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.122,15 C	0,00 C
29/01/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	33.772	17.346,81 D	
29/01/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	12.901	7.298,36 D	
29/01/2021	0000	00000 999 S A L D O			24.645,17 D
Invest.com Resgate Autom.					336.827,47 C
Saldo					312.182,30 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					29/01/2021

042000

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

01/02/2021

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres

336.837,88

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3382914252594381
29/01/2021 15:25:48

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência JANEIRO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	317.189,64			31.631,340932		
04/01/2021	RESGATE	15.147,10	0,42		1.510,561353	10,027742319	30.120,779579
	Aplicação 19/11/2020	15.147,10	0,42		1.510,561353		
05/01/2021	RESGATE	13.416,19	0,38		1.337,940044	10,027781183	28.782,839535
	Aplicação 19/11/2020	13.416,19	0,38		1.337,940044		
06/01/2021	RESGATE	135,50			13,512353	10,027861080	28.769,327182
	Aplicação 19/11/2020	135,50			13,512353		
07/01/2021	APLICAÇÃO	119.886,32			11.955,265568	10,027909402	40.724,592750
08/01/2021	RESGATE	8.956,65	0,29		893,196103	10,027965830	39.831,396647
	Aplicação 19/11/2020	8.956,65	0,29		893,196103		
11/01/2021	RESGATE	64.239,83	2,20		6.406,254045	10,028017864	33.425,142602
	Aplicação 19/11/2020	64.239,83	2,20		6.406,254045		
12/01/2021	RESGATE	14.581,19	0,45		1.454,081888	10,028073467	31.971,060714
	Aplicação 19/11/2020	7.877,90	0,28		785,612328		
	Aplicação 04/12/2020	6.703,29	0,17		668,469560		
13/01/2021	RESGATE	5.410,91	0,14		539,586829	10,028135812	31.431,473885
	Aplicação 04/12/2020	5.410,91	0,14		539,586829		
14/01/2021	RESGATE	3.515,78	0,09		350,599549	10,028164630	31.080,874336
	Aplicação 04/12/2020	3.515,78	0,09		350,599549		
15/01/2021	RESGATE	3.950,00	0,11		393,899787	10,028210551	30.686,974549
	Aplicação 04/12/2020	3.950,00	0,11		393,899787		
18/01/2021	RESGATE	1.821,51	0,05		181,642692	10,028259233	30.505,331857
	Aplicação 04/12/2020	1.821,51	0,05		181,642692		
19/01/2021	APLICAÇÃO	244.369,80			24.367,970215	10,028319874	54.873,302072
20/01/2021	RESGATE	65.218,81	2,14		6.503,643047	10,028371719	48.369,659025
	Aplicação 04/12/2020	65.218,81	2,14		6.503,643047		
25/01/2021	RESGATE	5.705,42	0,20		568,938732	10,028531503	47.800,720293
	Aplicação 04/12/2020	5.705,42	0,20		568,938732		
27/01/2021	RESGATE	137.414,33	4,01	0,53	13.702,636480	10,028644502	34.098,083813
	Aplicação 04/12/2020	38.127,95	1,48		3.802,052607		
	Aplicação 17/12/2020	76.971,89	2,29		7.675,431903		
	Aplicação 07/01/2021	22.314,49	0,24	0,53	2.225,151970		
28/01/2021	RESGATE	5.122,15	0,06	0,11	510,767246	10,028677527	33.587,316567
	Aplicação 07/01/2021	5.122,15	0,06	0,11	510,767246		
29/01/2021	SALDO ATUAL	336.837,88			33.587,316567		33.587,316567

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	317.189,64
APLICAÇÕES (+)	364.256,12
RESGATES (-)	344.635,37
RENDIMENTO BRUTO (+)	38,66
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,54
IOF (-)	0,64
RENDIMENTO LÍQUIDO	27,48
SALDO ATUAL =	336.837,88
Disponível p/ Resg =	336.827,47
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	1,78
IR complementar =	0,22
IOF estimado =	8,41

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/01/2021	909.306.207	119.886,32	11.955,265568	9.219,346352

• 000011

19/01/2021 909.306.219 244.369,80 24.367,970215 24.367,970215

Valor da Cota

31/12/2020 10,027701256
29/01/2021 10,028722393

Rentabilidade

No mês 0,0101
No ano 0,0101
Últimos 12 meses 0,3966

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/01/2021 - Cota: 10,028722393

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

800012

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/dez	Saldo Anterior	R\$	-	-	-
04/jan	TICKET SERVIÇOS S/A	586175	R\$ 14.239,00	R\$ -	R\$ (14.239,00)
04/jan	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	163051631	R\$ 286,61	R\$ -	R\$ (14.525,61)
04/jan	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	12786	R\$ 204,99	R\$ -	R\$ (14.730,60)
04/jan	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1972	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ (15.147,10)
04/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 15.147,10	R\$ -
05/jan	GESTARE SERVIÇO COMBINADO DE ESCRITÓRIO LTDA	159	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ (3.000,00)
05/jan	DRL COMERCIO IMP EXP. EIRELI	53253	R\$ 1.859,80	R\$ -	R\$ (4.859,80)
05/jan	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9469	R\$ 1.336,00	R\$ -	R\$ (6.195,80)
05/jan	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	12773	R\$ 445,68	R\$ -	R\$ (6.641,48)
05/jan	ANTONIO DE OLIVEIRA	5636	R\$ 1.324,30	R\$ -	R\$ (7.965,78)
05/jan	MESSER GASES LTDA	625	R\$ 5.390,41	R\$ -	R\$ (13.356,19)
05/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ (13.416,19)
05/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	-	-	R\$ 13.416,19	R\$ -
06/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 135,50	R\$ -	R\$ (135,50)
06/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	-	-	R\$ 135,50	R\$ -
07/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	-	R\$ 131.536,91	R\$ 131.536,91
07/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	-	R\$ 250.000,00	R\$ 381.536,91
07/jan	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 575,85	R\$ -	R\$ 380.961,06
07/jan	REMESSA	21729	R\$ 216.187,32	R\$ -	R\$ 164.773,74
07/jan	CARLOS ANTONIO DA SILVA	11	R\$ 7.000,00	R\$ -	R\$ 157.773,74
07/jan	MESSER GASES LTDA	85.229	R\$ 700,17	R\$ -	R\$ 157.073,57
07/jan	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35.080	R\$ 2.092,28	R\$ -	R\$ 154.981,29
07/jan	FGTS	GRF - 12/2020	R\$ 35.094,97	R\$ -	R\$ 119.886,32
07/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	-	R\$ 119.886,32	-	R\$ -
08/jan	KESSIA ARAUJO KASSADA	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 1.280,30	R\$ -	R\$ (1.280,30)
08/jan	BRUNO MIGUEL SOARES	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 1.396,06	R\$ -	R\$ (2.676,36)
08/jan	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (4.451,02)
08/jan	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 712,25	R\$ -	R\$ (5.163,27)
08/jan	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DELIMA	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 2.882,55	R\$ -	R\$ (8.045,82)
08/jan	MARCIA EVARISTO DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 523,23	R\$ -	R\$ (8.569,05)
08/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 387,60	R\$ -	R\$ (8.956,65)
08/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 8.956,65	R\$ -
11/jan	REMESSA	11508	R\$ 36.428,56	R\$ -	R\$ (36.428,56)
11/jan	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	682	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ (41.928,56)
11/jan	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	672	R\$ 13.700,00	R\$ -	R\$ (55.628,56)
11/jan	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	CONTRATO	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ (63.128,56)
11/jan	DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS ME	1.616	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ (63.278,56)
11/jan	MESSER GASES LTDA	1.322	R\$ 144,21	R\$ -	R\$ (63.422,77)
11/jan	ANTONIO DE OLIVEIRA	5.641	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ (63.722,77)
11/jan	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	355.180	R\$ 517,06	R\$ -	R\$ (64.239,83)
11/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 64.239,83	R\$ 0,00
12/jan	KESSIA ARAUJO KASSADA	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 57,94	R\$ -	R\$ (57,94)
12/jan	REMESSA	7572	R\$ 5.342,36	R\$ -	R\$ (5.400,30)
12/jan	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10.545	R\$ 5.478,86	R\$ -	R\$ (10.879,16)
12/jan	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	10.457	R\$ 714,34	R\$ -	R\$ (11.593,50)
12/jan	SERVIÇOS AUTONOMOS DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-776281-1-1	R\$ 41,95	R\$ -	R\$ (11.635,45)
12/jan	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5.224.687	R\$ 646,84	R\$ -	R\$ (12.282,29)
12/jan	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	41.672	R\$ 593,12	R\$ -	R\$ (12.875,41)
12/jan	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9.506	R\$ 824,62	R\$ -	R\$ (13.700,03)
12/jan	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	1.380.889	R\$ 510,56	R\$ -	R\$ (14.210,59)
12/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 370,60	R\$ -	R\$ (14.581,19)
12/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 14.581,19	R\$ 0,00
13/jan	REMESSA	7375	R\$ 3.551,27	R\$ -	R\$ (3.551,27)
13/jan	SERVIMED COMERCIAL LTDA	156.889	R\$ 1.849,44	R\$ -	R\$ (5.400,71)
13/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 10,20	R\$ -	R\$ (5.410,91)
13/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 5.410,91	R\$ 0,00
14/jan	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	257.152	R\$ 144,50	R\$ -	R\$ (144,50)
14/jan	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOISPIALARES LTDA	71.105	R\$ 1.072,50	R\$ -	R\$ (1.217,00)
14/jan	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	51.840	R\$ 528,00	R\$ -	R\$ (1.745,00)
14/jan	SQUIMICA LABORATORIOS LTDA	113.681	R\$ 740,00	R\$ -	R\$ (2.485,00)
14/jan	ALFALAGOS LTDA	8.759	R\$ 635,86	R\$ -	R\$ (3.120,86)
14/jan	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9.508	R\$ 67,20	R\$ -	R\$ (3.188,06)
14/jan	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	129.638	R\$ 320,92	R\$ -	R\$ (3.508,98)
14/jan	BANCO DO BRASIL	EXTRATO	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ (3.515,78)
14/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 3.515,78	R\$ 0,00
15/jan	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	43	R\$ 3.950,00	R\$ -	R\$ (3.950,00)
15/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 3.950,00	R\$ 0,00
18/jan	MESSER GASES LTDA	811	R\$ 321,51	R\$ -	R\$ (321,51)
18/jan	BIO INFINITY HOSPITALAR EIRELI ME	10.281	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ (1.821,51)
18/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	-	R\$ 1.821,51	R\$ 0,00
19/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	-	R\$ 223.463,09	R\$ 223.463,09
19/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	-	R\$ 158.073,81	R\$ 381.536,90
19/jan	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 375.536,90
19/jan	HENRIQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2	R\$ 1.700,00	R\$ -	R\$ 373.836,90
19/jan	OUSHIRO OUSHIRO SERV. MED. DE ENFERMAGEM LTDA	22	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 373.536,90
19/jan	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	97	R\$ 1.126,20	R\$ -	R\$ 372.410,70
19/jan	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	11	R\$ 26.400,00	R\$ -	R\$ 346.010,70
19/jan	ELAINE SILVA MARTINS MENDONÇA ME	87	R\$ 22.242,45	R\$ -	R\$ 323.768,25
19/jan	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	100	R\$ 23.087,10	R\$ -	R\$ 300.681,15
19/jan	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	87	R\$ 23.556,35	R\$ -	R\$ 277.124,80
19/jan	MEDICINA MIRANDA LTDA	72	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 274.924,80
19/jan	IKEDA CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	237	R\$ 1.970,85	R\$ -	R\$ 272.953,95
19/jan	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	84	R\$ 26.184,15	R\$ -	R\$ 246.769,80
19/jan	EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 244.369,80
19/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$ 244.369,80	-	R\$ -
20/jan	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ (8.181,01)
20/jan	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R\$ 2.631,52	R\$ -	R\$ (10.812,53)
20/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ISS	R\$ 8,50	R\$ -	R\$ (10.821,03)

20/jan	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ISS	R\$	110,12	R\$	-	R\$	(10.931,15)
20/jan	REMESSA	12005	R\$	13.216,96	R\$	-	R\$	(24.148,11)
20/jan	S. E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU LTDA	43.528	R\$	533,52	R\$	-	R\$	(24.681,63)
20/jan	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	57	R\$	12.294,35	R\$	-	R\$	(36.975,98)
20/jan	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	GPS	R\$	25.042,81	R\$	-	R\$	(62.018,79)
20/jan	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12.009	R\$	297,62	R\$	-	R\$	(62.316,41)
20/jan	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	BOLETO	R\$	1.490,40	R\$	-	R\$	(63.806,81)
20/jan	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA	39.070	R\$	373,20	R\$	-	R\$	(64.180,01)
20/jan	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	41.964	R\$	530,00	R\$	-	R\$	(64.710,01)
20/jan	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	52.951	R\$	508,80	R\$	-	R\$	(65.218,81)
20/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	65.218,81	R\$	(0,00)
25/jan	MESSER GASES LTDA	691	R\$	5.705,42	R\$	-	R\$	(5.705,42)
25/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	5.705,42	R\$	(0,00)
27/jan	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	R\$	2.430,41	R\$	-	R\$	(2.430,41)
27/jan	CATARINE FERREIRA CARETA LTDA	20.210.000.000.001	R\$	15.000,00	R\$	-	R\$	(17.430,41)
27/jan	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	73	R\$	6.006,40	R\$	-	R\$	(23.436,81)
27/jan	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	89	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(25.836,81)
27/jan	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	564	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	(42.326,25)
27/jan	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	802	R\$	4.354,64	R\$	-	R\$	(46.680,89)
27/jan	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	R\$	3.753,76	R\$	-	R\$	(50.434,65)
27/jan	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	86	R\$	2.250,00	R\$	-	R\$	(52.684,65)
27/jan	CLINICA MIRANDA LTDA	528	R\$	10.248,42	R\$	-	R\$	(62.933,07)
27/jan	MEDICINA MIRANDA LTDA	74	R\$	3.540,00	R\$	-	R\$	(66.473,07)
27/jan	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53	R\$	2.844,27	R\$	-	R\$	(69.317,34)
27/jan	ULTRA CLIMED CLINICA MEDIA LTDA	761	R\$	14.000,00	R\$	-	R\$	(83.317,34)
27/jan	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1.744	R\$	5.771,77	R\$	-	R\$	(89.089,11)
27/jan	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	3.030	R\$	3.730,53	R\$	-	R\$	(92.819,64)
27/jan	DRL COMERCIO IMP. EXP. EIRELI	53.808	R\$	1.499,80	R\$	-	R\$	(94.319,44)
27/jan	MESSER GASES LTDA	ACORDO	R\$	8.578,95	R\$	-	R\$	(102.898,39)
27/jan	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2.814	R\$	612,00	R\$	-	R\$	(103.510,39)
27/jan	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2.812	R\$	20.103,53	R\$	-	R\$	(123.613,92)
27/jan	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1.388	R\$	12.067,13	R\$	-	R\$	(135.681,05)
27/jan	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	83	R\$	880,00	R\$	-	R\$	(136.561,05)
27/jan	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE MEDICA	6	R\$	853,28	R\$	-	R\$	(137.414,33)
27/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	137.414,33	R\$	(0,00)
28/jan	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	1.000.038	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(4.000,00)
28/jan	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	TERMO DE RESCISÃO	R\$	1.122,15	R\$	-	R\$	(5.122,15)
28/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	5.122,15	R\$	(0,00)
29/jan	REMESSA	21456	R\$	17.346,81	R\$	-	R\$	(17.346,81)
29/jan	MESSER GASES LTDA	1.289	R\$	34,35	R\$	-	R\$	(17.381,16)
29/jan	MESSER GASES LTDA	848	R\$	746,60	R\$	-	R\$	(18.127,76)
29/jan	MESSER GASES LTDA	928	R\$	6.148,70	R\$	-	R\$	(24.276,46)
29/jan	MESSER GASES LTDA	994	R\$	103,06	R\$	-	R\$	(24.379,52)
29/jan	MESSER GASES LTDA	865	R\$	265,65	R\$	-	R\$	(24.645,17)
29/jan	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	-	R\$	24.645,17	R\$	(0,00)

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB				CNPJ: 45.349.461/0009-60		Vigência: 01/01/2020 a 31/12/2020			
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza: 5265 de 29/11/2018				
Nº do Ajuste:		Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt			Email de contato: lsilva@ahbb.org.br				
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor:	R\$ 4.896.885,72		Responsável pela Entidade:		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
		Estadual	Valor:	R\$ 0,00		Gestor do Convênio:		Elaine Cristina Giolo Jorge	
		Federal	Valor:	R\$ 4.260.000,00		Telefone de Contato:		(14) 3407-5066	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR								R\$ 546.654,27	
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA								R\$ 27,48	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)		Nº Emp.	Descrição Empenho		Nº do Doc. Crédito		Valor	Saldo
07/01/2020	FEDERAL		1798/14	RECURSOFINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AOTERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.411/2020 1DOC		550.290.000.030.960		R\$ 131.536,91	R\$ 678.218,66
07/01/2020	FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)		16548	RECURSOFINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AOTERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)		550.290.000.030.960		R\$ 250.000,00	R\$ 928.218,66
19/01/2020	FEDERAL		1798/15	RECURSOFINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AOTERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.411/2020 1DOC		550.290.000.030.960		R\$ 223.463,09	R\$ 1.151.681,75
19/01/2020	MUNICIPAL		1799/9	RECURSOFINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AOTERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.411/2020 1DOC		550.290.000.073.960		R\$ 158.073,81	R\$ 1.309.755,56
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo	
04/01/2021	NOTA FISCAL	586175	TICKET SERVIÇOS S/A		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 14.239,00	R\$ 1.295.516,56	
04/01/2021	FATURA	163051631	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 286,61	R\$ 1.295.229,95	
04/01/2021	NOTA FISCAL	12786	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME		MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 204,99	R\$ 1.295.024,96	
04/01/2021	NOTA FISCAL	1972	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.294.608,46	
05/01/2021	NOTA FISCAL	159	GESTARE SERVIÇO COMBINADO DE ESCRITÓRIO LTDA		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ 1.291.608,46	
05/01/2021	NOTA FISCAL	53253	DRL COMERCIO IMP EXP. EIRELI		DERAL COVID (PORTARIA 1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.859,80	R\$ 1.289.748,66	
05/01/2021	NOTA FISCAL	9469	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.336,00	R\$ 1.288.412,66	
05/01/2021	NOTA FISCAL	12773	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME		MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 445,68	R\$ 1.287.966,98	
05/01/2021	NOTA FISCAL	5636	ANTONIO DE OLIVEIRA		MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.324,30	R\$ 1.286.642,68	
05/01/2021	NOTA FISCAL	625	MESSER GASES LTDA		DERAL COVID (PORTARIA 1666)	MEDICAMENTOS	R\$ 5.390,41	R\$ 1.281.252,27	
05/01/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	10701	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 575,85	R\$ 1.280.676,42	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.282,47	R\$ 1.278.393,95	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA CAROLINA MARTINEZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.278.243,95	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA VALERIA FAVERO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.413,39	R\$ 1.276.830,56	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ADRE CRISTIANO LOPES		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.474,11	R\$ 1.275.356,45	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CARLOS ANTONIO DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.800,53	R\$ 1.273.555,92	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CRISTIANE SILVA BELISARIO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.097,36	R\$ 1.271.458,56	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CRISTINA HERMINIA DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.453,17	R\$ 1.270.005,39	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.845,40	R\$ 1.268.159,99	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ELIANA APARECIDA DAA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.400,01	R\$ 1.266.759,98	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ELIAS SILVA DE CARVALHO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.746,68	R\$ 1.265.013,30	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ELIFUSA DE SOUZA PASSOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.329,45	R\$ 1.263.683,85	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.636,42	R\$ 1.261.047,43	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.665,49	R\$ 1.258.381,94	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.212,61	R\$ 1.256.169,33	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.267,60	R\$ 1.253.901,73	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.723,55	R\$ 1.251.178,18	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARALIZE SIMIÃO LEONEL		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.682,38	R\$ 1.249.495,80	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIA JOSE MEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.389,46	R\$ 1.248.106,34	
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.782,37	R\$ 1.246.323,97	

07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.276,40	R\$ 1.244.047,57
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.448,65	R\$ 1.242.598,92
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.670,51	R\$ 1.240.928,41
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.318,99	R\$ 1.239.609,42
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.655,07	R\$ 1.236.954,35
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.769,69	R\$ 1.235.184,66
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	THAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.446,54	R\$ 1.233.738,12
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.626,34	R\$ 1.232.111,78
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.981,54	R\$ 1.230.130,24
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.052,36	R\$ 1.227.077,88
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.636,27	R\$ 1.224.441,61
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	AMANDA GUIMARAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.407,27	R\$ 1.222.034,34
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.720,99	R\$ 1.220.313,35
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.458,57	R\$ 1.217.854,78
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.453,06	R\$ 1.216.401,72
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.482,53	R\$ 1.213.919,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.943,10	R\$ 1.211.976,09
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.388,04	R\$ 1.210.588,05
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.471,07	R\$ 1.209.116,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.537,41	R\$ 1.207.579,57
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	BETARIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.216,59	R\$ 1.205.362,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.783,21	R\$ 1.203.579,77
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.295,53	R\$ 1.201.284,24
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.981,54	R\$ 1.199.302,70
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.940,30	R\$ 1.197.362,40
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.255,19	R\$ 1.195.107,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.278,44	R\$ 1.193.828,77
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.225,07	R\$ 1.191.603,70
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.162,84	R\$ 1.189.440,86
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.693,99	R\$ 1.187.746,87
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.482,67	R\$ 1.185.264,20
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.746,68	R\$ 1.183.517,52
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.679,81	R\$ 1.181.837,71
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.321,79	R\$ 1.179.515,92
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.657,10	R\$ 1.177.858,82
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.597,90	R\$ 1.176.260,92
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.425,46	R\$ 1.174.835,46
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.509,78	R\$ 1.173.325,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.747,94	R\$ 1.170.577,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.039,54	R\$ 1.167.538,20
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.213,70	R\$ 1.165.324,50
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.407,27	R\$ 1.162.917,23
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.270,26	R\$ 1.160.646,97
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.301,85	R\$ 1.159.345,12
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.679,81	R\$ 1.157.665,31
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.330,29	R\$ 1.156.335,02
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.823,27	R\$ 1.154.511,75
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.700,53	R\$ 1.151.811,22
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.981,54	R\$ 1.149.829,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.492,85	R\$ 1.148.336,83
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.665,58	R\$ 1.146.671,25
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,89	R\$ 1.145.214,36
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 782,82	R\$ 1.144.431,54
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 963,86	R\$ 1.143.467,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.276,49	R\$ 1.141.191,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.238,49	R\$ 1.138.952,70
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.218,02	R\$ 1.136.734,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.441,24	R\$ 1.135.293,44
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.565,27	R\$ 1.133.728,17
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.597,90	R\$ 1.132.130,27
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.273,05	R\$ 1.130.857,22

000015

07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.445,40	R\$ 1.129.411,82
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.281,01	R\$ 1.127.130,81
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.714,17	R\$ 1.124.416,64
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.534,87	R\$ 1.122.881,77
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.325,81	R\$ 1.121.555,96
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.747,52	R\$ 1.119.808,44
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.011,94	R\$ 1.116.796,50
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.065,37	R\$ 1.112.731,13
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.611,99	R\$ 1.111.119,14
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.559,37	R\$ 1.108.559,77
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ROSE LUCIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.344,51	R\$ 1.107.215,26
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.258,03	R\$ 1.105.957,23
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.318,95	R\$ 1.104.638,28
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.120,94	R\$ 1.102.517,34
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.551,57	R\$ 1.100.965,77
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.719,08	R\$ 1.099.246,69
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	TANIA MARA MANCUIZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.301,80	R\$ 1.097.944,89
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.776,21	R\$ 1.096.168,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	VIVAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.832,54	R\$ 1.094.336,14
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.724,24	R\$ 1.091.611,90
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.316,06	R\$ 1.090.295,84
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.425,46	R\$ 1.088.870,38
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.562,06	R\$ 1.086.308,32
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ANA TEREZA GIMENES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.471,77	R\$ 1.083.836,55
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.647,26	R\$ 1.082.189,29
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.343,66	R\$ 1.080.845,63
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.777,47	R\$ 1.079.068,16
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.604,20	R\$ 1.077.463,96
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.267,60	R\$ 1.075.196,36
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.597,90	R\$ 1.073.598,46
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.191,86	R\$ 1.071.406,60
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JOSEILDO DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.270,15	R\$ 1.070.136,45
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.239,21	R\$ 1.067.897,24
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.325,04	R\$ 1.066.572,20
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21729	NATALIA ALONSO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.083,10	R\$ 1.064.489,10
07/01/2021	NOTA FISCAL	11	CARLOS ANTONIO DA SILVA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00	R\$ 1.057.489,10
07/01/2021	NOTA FISCAL	85.229	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 700,17	R\$ 1.056.788,93
07/01/2021	NOTA FISCAL	35.080	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.092,28	R\$ 1.054.696,65
07/01/2021	GUIA	GRF - 12/2020	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 35.094,97	R\$ 1.019.601,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESSIA ARAUJO KASSADA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.280,30	R\$ 1.018.321,38
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10.801	BRUNO MIGUEL SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.396,06	R\$ 1.016.925,32
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10.802	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.774,66	R\$ 1.015.150,66
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10.803	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 712,25	R\$ 1.014.438,41
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10.804	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DELIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.882,55	R\$ 1.011.555,86
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10.805	MARCIA EVARISTO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 523,23	R\$ 1.011.032,63
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 576,87	R\$ 1.010.455,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 64,69	R\$ 1.010.391,07
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANDRÉ CRISTIANO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 84,73	R\$ 1.010.306,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 250,35	R\$ 1.010.055,99
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 498,38	R\$ 1.009.557,61
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 75,31	R\$ 1.009.482,30
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 269,58	R\$ 1.009.212,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ELIANA APARECIDA DAA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 50,47	R\$ 1.009.162,25
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 201,10	R\$ 1.008.961,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ELIFUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 66,61	R\$ 1.008.894,54
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	GISELINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 724,40	R\$ 1.008.170,14
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 752,98	R\$ 1.007.417,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 547,77	R\$ 1.006.869,39
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 570,67	R\$ 1.006.298,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LUCIMARA GUIMRAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 678,55	R\$ 1.005.620,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 92,28	R\$ 1.005.527,89

000016

11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIA JOSÉ MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 88,62	R\$ 1.005.439,27
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 268,76	R\$ 1.005.170,51
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 576,87	R\$ 1.004.593,64
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 96,75	R\$ 1.004.496,89
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 649,05	R\$ 1.003.847,84
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 172,66	R\$ 1.003.675,18
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	THIAGO APARECIDO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 113,17	R\$ 1.003.562,01
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 120,72	R\$ 1.003.441,29
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANA ELISA GASPARINI SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 372,42	R\$ 1.003.068,87
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 848,74	R\$ 1.002.220,13
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	AMANDA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 640,37	R\$ 1.001.579,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 83,28	R\$ 1.001.496,48
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 645,11	R\$ 1.000.851,37
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 75,25	R\$ 1.000.776,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 648,95	R\$ 1.000.127,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 225,46	R\$ 999.901,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 117,46	R\$ 999.784,25
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 135,43	R\$ 999.648,82
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 71,78	R\$ 999.577,04
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 576,87	R\$ 999.000,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 276,83	R\$ 998.723,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 579,80	R\$ 998.143,54
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 372,42	R\$ 997.771,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 345,25	R\$ 997.425,87
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 576,99	R\$ 996.848,88
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 59,81	R\$ 996.789,07
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 576,98	R\$ 996.212,09
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 522,67	R\$ 995.689,42
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 137,88	R\$ 995.551,54
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 649,05	R\$ 994.902,49
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 201,10	R\$ 994.701,39
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 240,37	R\$ 994.461,02
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 525,97	R\$ 993.935,05
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 232,61	R\$ 993.702,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 149,16	R\$ 993.553,28
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 75,25	R\$ 993.478,03
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	FKAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 140,22	R\$ 993.337,81
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 688,70	R\$ 992.649,11
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 818,64	R\$ 991.830,47
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 547,51	R\$ 991.282,96
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 640,37	R\$ 990.642,59
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 634,92	R\$ 990.007,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 66,61	R\$ 989.941,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 240,37	R\$ 989.700,69
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 38,17	R\$ 989.662,52
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 280,74	R\$ 989.381,78
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 679,24	R\$ 988.702,54
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 372,42	R\$ 988.330,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 132,93	R\$ 988.197,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 113,85	R\$ 988.083,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 59,05	R\$ 988.024,29
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 201,10	R\$ 987.823,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 512,99	R\$ 987.310,20
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 533,75	R\$ 986.776,45
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 500,01	R\$ 986.276,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 137,22	R\$ 986.139,22
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 149,16	R\$ 985.990,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 149,16	R\$ 985.840,90
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 45,59	R\$ 985.795,31
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 99,00	R\$ 985.696,31
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 765,57	R\$ 984.930,74

60001

11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 724,14	R\$ 984.206,60
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	PEDRO HENRIQUE MICEA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 100,60	R\$ 984.106,00
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 66,61	R\$ 984.039,39
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 172,66	R\$ 983.866,73
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 818,64	R\$ 983.048,09
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 921,49	R\$ 982.126,60
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 149,16	R\$ 981.977,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 820,32	R\$ 981.157,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ROSE LUCIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 23,95	R\$ 981.133,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 59,81	R\$ 981.073,36
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 279,97	R\$ 980.793,39
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 503,44	R\$ 980.289,95
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 85,02	R\$ 980.204,93
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 201,10	R\$ 980.003,83
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 66,61	R\$ 979.937,22
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 275,64	R\$ 979.661,58
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	VIVAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 205,52	R\$ 979.456,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	VIVIANE BEZERRA DE SUSAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 683,96	R\$ 978.772,10
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 52,39	R\$ 978.719,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	WANEISSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 75,25	R\$ 978.644,46
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 663,03	R\$ 977.981,43
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ANA TEREZA GIMENES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 655,76	R\$ 977.325,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 204,22	R\$ 977.121,45
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 52,39	R\$ 977.069,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 237,50	R\$ 976.831,56
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 185,79	R\$ 976.645,77
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 570,67	R\$ 976.075,10
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 149,16	R\$ 975.925,94
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 543,67	R\$ 975.382,27
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JOSEILDO DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 88,01	R\$ 975.294,26
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 637,80	R\$ 974.656,46
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11.508	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 52,39	R\$ 974.604,07
11/01/2021	NOTA FISCAL	682	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ 969.104,07
11/01/2021	NOTA FISCAL	672	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00	R\$ 955.404,07
11/01/2021	CONTRATO	11.103	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00	R\$ 947.904,07
11/01/2021	NOTA FISCAL	1.616	DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00	R\$ 947.754,07
11/01/2021	NOTA FISCAL	1.322	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 144,21	R\$ 947.609,86
11/01/2021	NOTA FISCAL	5.641	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00	R\$ 947.309,86
11/01/2021	NOTA FISCAL	355.180	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,06	R\$ 946.792,80
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESSIA ARAUJO KASSADA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 57,94	R\$ 946.734,86
12/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	7.572	AMANDA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.022,36	R\$ 944.712,50
12/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	7.572	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.289,23	R\$ 942.423,27
12/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	7.572	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.030,77	R\$ 941.392,50
12/01/2021	NOTA FISCAL	10.545	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.478,86	R\$ 935.913,64
12/01/2021	NOTA FISCAL	10.457	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$ 714,34	R\$ 935.199,30
12/01/2021	FATURA	2-776281-1-1	SERVIÇOS AUTONOMOS DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95	R\$ 935.157,35
12/01/2021	NOTA FISCAL	5.224.687	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 646,84	R\$ 934.510,51
12/01/2021	NOTA FISCAL	41.672	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 593,12	R\$ 933.917,39
12/01/2021	NOTA FISCAL	9.506	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 824,62	R\$ 933.092,77
12/01/2021	NOTA FISCAL	1.380.889	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 510,56	R\$ 932.582,21
13/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	7.375	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.520,50	R\$ 930.061,71
13/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	7.375	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.030,77	R\$ 929.030,94
13/01/2021	NOTA FISCAL	156.889	SERVIMED COMERCIAL LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.849,44	R\$ 927.181,50
14/01/2021	NOTA FISCAL	257.152	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50	R\$ 927.037,00
14/01/2021	NOTA FISCAL	71.105	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOISPIALARES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.072,50	R\$ 925.964,50
14/01/2021	NOTA FISCAL	51.840	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 528,00	R\$ 925.436,50
14/01/2021	NOTA FISCAL	113.681	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 740,00	R\$ 924.696,50
14/01/2021	NOTA FISCAL	8.759	ALFALAGOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 635,86	R\$ 924.060,64
14/01/2021	NOTA FISCAL	9.508	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 67,20	R\$ 923.993,44
14/01/2021	NOTA FISCAL	129.638	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 320,92	R\$ 923.672,52
15/01/2021	NOTA FISCAL	43	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00	R\$ 919.722,52

010010

18/01/2021	NOTA FISCAL	811	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 321,51	R\$ 919.401,01
18/01/2021	NOTA FISCAL	10.281	BIO INFINITY HOSPITALAR EIRELI ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.500,00	R\$ 917.901,01
19/01/2021	NOTA FISCAL	1	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00	R\$ 911.901,01
19/01/2021	NOTA FISCAL	2	HENRIQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00	R\$ 910.201,01
19/01/2021	NOTA FISCAL	22	OUSHIRO OUSHIRO SERV. MED. DE ENFERMAGEM LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 909.901,01
19/01/2021	NOTA FISCAL	97	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20	R\$ 908.774,81
19/01/2021	NOTA FISCAL	11	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.400,00	R\$ 882.374,81
19/01/2021	NOTA FISCAL	87	ELAINE SILVA MARTINS MENDONÇA ME	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.242,45	R\$ 860.132,36
19/01/2021	NOTA FISCAL	100	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.087,10	R\$ 837.045,26
19/01/2021	NOTA FISCAL	87	BODY HEALT SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.556,35	R\$ 813.488,91
19/01/2021	NOTA FISCAL	72	MEDICINA MIRANDA LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ 811.288,91
19/01/2021	NOTA FISCAL	237	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.970,85	R\$ 809.318,06
19/01/2021	NOTA FISCAL	84	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.184,15	R\$ 783.133,91
19/01/2021	NOTA FISCAL	5	EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 780.733,91
20/01/2021	DARF/PJ	dez-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.181,01	R\$ 772.552,90
20/01/2021	DARF/PJ	dez-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.631,52	R\$ 769.921,38
20/01/2021	ISS	dez-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50	R\$ 769.912,88
20/01/2021	ISS	dez-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,12	R\$ 769.802,76
20/01/2021	DARF/FOLHA	dez-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 13.216,96	R\$ 756.585,80
20/01/2021	NOTA FISCAL	43.528	S.E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 533,52	R\$ 756.052,28
20/01/2021	NOTA FISCAL	57	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.294,35	R\$ 743.757,93
20/01/2021	GPS	dez-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 25.042,81	R\$ 718.715,12
20/01/2021	TRANSFERÊNCIA	12.009	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 297,62	R\$ 718.417,50
20/01/2021	BOLETO	12.010	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.490,40	R\$ 716.927,10
20/01/2021	NOTA FISCAL	39.070	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 373,20	R\$ 716.553,90
20/01/2021	NOTA FISCAL	41.964	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 530,00	R\$ 716.023,90
20/01/2021	NOTA FISCAL	52.951	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 508,80	R\$ 715.515,10
25/01/2021	NOTA FISCAL	691	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 5.705,42	R\$ 709.809,68
27/01/2021	NOTA FISCAL	527	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.430,41	R\$ 707.379,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	20.210.000.000.001	CATARINE FERREIRA CARETA LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00	R\$ 692.379,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	73	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40	R\$ 686.372,87
27/01/2021	NOTA FISCAL	89	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 683.972,87
27/01/2021	NOTA FISCAL	564	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 667.483,43
27/01/2021	NOTA FISCAL	802	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.354,64	R\$ 663.128,79
27/01/2021	NOTA FISCAL	73	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.753,76	R\$ 659.375,03
27/01/2021	NOTA FISCAL	86	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	R\$ 657.125,03
27/01/2021	NOTA FISCAL	528	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.248,42	R\$ 646.876,61
27/01/2021	NOTA FISCAL	74	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00	R\$ 643.336,61
27/01/2021	NOTA FISCAL	53	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.844,27	R\$ 640.492,34
27/01/2021	NOTA FISCAL	761	ULTRA CLIMED CLINICA MEDIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 626.492,34
27/01/2021	NOTA FISCAL	1.744	CLINICA MEDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.771,77	R\$ 620.720,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	3.030	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.730,53	R\$ 616.990,04
27/01/2021	NOTA FISCAL	53.808	DRL COMERCIO IMP. EXP. EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.499,80	R\$ 615.490,24
27/01/2021	ACORDO	12.714	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 8.578,95	R\$ 606.911,29
27/01/2021	NOTA FISCAL	2.814	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 612,00	R\$ 606.299,29
27/01/2021	NOTA FISCAL	2.812	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.103,53	R\$ 586.195,76
27/01/2021	NOTA FISCAL	1.388	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 574.128,63
27/01/2021	NOTA FISCAL	83	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 880,00	R\$ 573.248,63
27/01/2021	NOTA FISCAL	6	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 853,28	R\$ 572.395,35
28/01/2021	NOTA FISCAL	1.000.038	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 568.395,35
28/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	12.802	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.122,15	R\$ 567.273,20
28/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21.456	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.754,32	R\$ 564.518,88
28/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21.456	LUCIMARA GUIMRAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.304,27	R\$ 560.214,61
28/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21.456	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.707,90	R\$ 557.506,71
28/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21.456	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.613,41	R\$ 553.893,30
28/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21.456	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.966,91	R\$ 549.926,39
29/01/2021	NOTA FISCAL	1.289	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 34,35	R\$ 549.892,04
29/01/2021	NOTA FISCAL	848	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 746,60	R\$ 549.145,44
29/01/2021	NOTA FISCAL	928	MESSER GASES LTDA - PARTE	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 4.388,74	R\$ 544.756,70
29/01/2021	NOTA FISCAL	928	MESSER GASES LTDA - PARTE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.759,96	R\$ 542.996,74
29/01/2021	NOTA FISCAL	994	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 168)	MEDICAMENTOS	R\$ 103,06	R\$ 542.893,68

29/01/2021	NOTA FISCAL	865	MESSER GASES LTDA	DERAL COVID (PORTARIA 166)	MEDICAMENTOS	R\$ 265,65	R\$ 542.628,03
						R\$ 767.127,53	
					Saldo Anterior		R\$ 546.654,27
					Rendimentos de Aplicação		R\$ 27,48
					Recursos Repassados		R\$ 763.073,81
					Total de Receitas		R\$ 1.309.755,56
					Despesas		R\$ 767.127,53
					Tarifas Bancárias		R\$ 970,70
					Saldo		R\$ 542.628,03
					Saldo a transportar		R\$ 542.628,03

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 158.073,81	R\$ 158.073,81	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 355.000,00	R\$ 359.053,72	-R\$ 4.053,72
TOTAL	R\$ 763.073,81	R\$ 767.127,53	-R\$ 4.053,72

Antônio Carlos Pinotti Affonso
Presidente

Antônio Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Financeiro

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

saldo bancário	336.827,47
diferença anterior	228.266,15
TARIFAS	970,70
	-23.436,29

saldo da planilha R\$ 542.628,03

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	378.936,27
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	34.281,81
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	3.523,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	445,68
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	6.532,48
SERVIÇOS MÉDICOS	300.109,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	29.071,90
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.478,86
UTILIDADES PÚBLICAS	533,55
COMBUSTÍVEL	714,34
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	767.127,53

004620

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\$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID (PORTARIA 1668)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 131.536,91	1.798	07/01/2021	R\$	131.536,91
R\$ 250.000,00	16548	07/01/2021	R\$	250.000,00
R\$ 223.463,09	1.798	19/01/2021	R\$	223.463,09
R\$ 158.073,81	1.799	19/01/2021	R\$	158.073,81
RECEITA COMPILAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	27,48
SALDO ANTERIOR			R\$	317.189,64
TOTAL			R\$	763.073,81
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHB			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	24.637,78

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\$ 763.073,81 (Setecentos e sessenta e três mil, setenta e três reais e oitenta e um centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/UFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/01/2021	R\$ 378.936,27
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	12/11/2020 À 26/12/2020	R\$ 34.284,82
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/12/2020 À 16/12/2020	R\$ 3.523,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	09/12/2020 À 09/12/2020	R\$ 445,68
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/12/2020 À 17/12/2020	R\$ 6.532,48
SERVIÇOS MÉDICOS	29/12/2020 À 22/01/2021	R\$ 300.109,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/12/2020 À 06/01/2021	R\$ 29.071,90
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 À 30/11/2018	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/01/2021 À 13/01/2021	R\$ 5.478,86
UTILIDADES PÚBLICAS	14/12/2020 À 28/12/2020	R\$ 533,55
COMBUSTÍVEL	05/01/2021 À 05/01/2021	R\$ 714,34
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/01/2021 À 14/01/2021	R\$ 970,70
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 768.101,24
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 336.827,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 336.827,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/11/2020	586175	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.239,00
17/12/2020	163051631	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 286,61
14/12/2020	12786	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 204,99
01/12/2020	1972	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
04/01/2020	159	GESTARE SERVIÇO COMBINADO DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
16/12/2020	53253	DRL COMERCIO IMP EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.859,80
08/12/2020	9469	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.336,00
09/12/2020	12773	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 445,68
11/12/2020	5636	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.324,30
09/12/2020	625	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.390,41
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 135,50
31/12/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 575,85
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 216.187,32
29/12/2020	11	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
11/12/2020	85.229	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 700,17
08/12/2020	35.080	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.092,28
31/12/2020	GRF - 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.094,97
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.280,30
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$ 1.396,06
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 712,25
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DEJIMA	R.H. (5)	R\$ 2.882,55
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 523,23
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 387,60
31/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 36.428,56
06/01/2021	682	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00
06/01/2021	672	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
14/12/2020	1.616	DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
12/12/2020	1.322	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 144,21
14/12/2020	5.641	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00
12/12/2020	355.180	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,06

30/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 57,94
30/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 5.342,36
13/01/2021	10.545	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.478,86
05/01/2021	10.457	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 714,34
28/12/2020	2-776281-1-1	SERVIÇOS AUTONOMOS DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
15/12/2020	5.224.687	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 646,84
17/12/2020	41.672	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 593,12
14/12/2020	9.506	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 824,62
16/12/2020	1.380.889	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 510,56
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 370,60
31/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 3.551,27
16/12/2020	156.889	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.849,44
13/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,20
15/12/2020	257.152	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
16/12/2020	71.105	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOISPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.072,50
16/12/2020	51.840	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 528,00
16/12/2020	113.681	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 740,00
16/12/2020	8.759	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 635,86
15/12/2020	9.508	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 67,20
16/12/2020	129.638	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 320,92
14/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80
04/01/2021	43	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
19/12/2020	811	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 321,51
17/12/2020	10.281	BIO INFINITY HOSPITALAR EIRELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.500,00
05/01/2021	1	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
11/01/2021	2	HENRIQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00
07/01/2021	22	OUSHIRO OUSHIRO SERV. MED. DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
06/01/2021	97	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
06/01/2021	11	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.400,00
07/01/2021	87	ELAINE SILVA MARTINS MENDONÇA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.242,45
06/01/2021	100	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.087,10
11/01/2021	87	BODY HEALT SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.556,35
05/01/2021	72	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
07/01/2021	237	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.970,85
07/01/2021	84	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.184,15
11/01/2021	5	EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
31/12/2020	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.181,01
31/12/2020	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.631,52
31/12/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
31/12/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,12
31/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 13.216,96
10/12/2020	43.528	S.E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 533,52
06/01/2021	57	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.294,35
31/12/2020	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 25.042,81
20/01/2021	12.009	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 297,62
20/01/2021	BOLETO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$ 1.490,40
06/01/2021	39.070	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA	R.H. (5)	R\$ 373,20
23/12/2020	41.964	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 530,00
23/12/2020	52.951	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 508,80
26/12/2020	691	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.705,42
21/01/2021	527	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.430,41
19/01/2021	20.210.000.000.001	CATARINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
15/01/2021	73	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40
18/01/2021	89	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
15/01/2021	564	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
22/01/2021	802	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.354,64
15/01/2021	73	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.753,76
18/01/2021	86	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
15/01/2021	528	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.248,42
14/01/2021	74	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00
22/01/2021	53	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.844,27
15/01/2021	761	ULTRA CLIMED CLINICA MEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
20/01/2021	1.744	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.771,77
15/01/2021	3.030	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.730,53
07/01/2021	53.808	DRL COMERCIO IMP. EXP. EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.499,80
19/11/2020	ACORDO	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.578,95
21/01/2021	2.814	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 612,00
21/01/2021	2.812	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.103,53
18/01/2021	1.388	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
20/01/2021	83	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 880,00
18/01/2021	6	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 853,28
19/01/2021	1.000.038	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
31/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.122,15
31/01/2021		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 17.346,81
12/11/2020	1.289	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 34,35
19/11/2020	848	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 746,60
21/11/2020	928	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.148,70
26/11/2020	994	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 106,06
03/12/2020	865	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 265,66
TOTAL				R\$ 768.101,24

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

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.

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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 158.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 158.073,81	1.799	19/01/2021	R\$ 158.073,81
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 158.073,81
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			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\$ 158.073,81 (Cento e cinquenta e oito e setenta e três mil reais e oitenta e um centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/11/2020 à 31/01/2021	R\$ 151.059,73
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	09/12/2020 à 09/12/2020	R\$ 445,68
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/12/2020 à 17/12/2020	R\$ 2.660,30
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/12/2020 à 06/01/2021	R\$ 3.416,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	14/12/2020 à 28/12/2020	R\$ 491,60
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 158.073,81
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/11/2020	586175	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.239,00
17/12/2020	163051631	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 286,61
14/12/2020	12786	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 204,99
01/12/2020	1972	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
04/01/2020	159	GESTARE SERVIÇO COMBINADO DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
08/12/2020	9469	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.336,00
09/12/2020	12773	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 445,68
11/12/2020	5636	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.324,30
31/12/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 575,85
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 136.244,88
TOTAL				R\$ 158.073,81

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

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.

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\$ 250.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 250.000,00	16548	07/01/2021	R\$.	250.000,00
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	250.000,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS HBB			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\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	12/11/2020 À 26/12/2020	R\$ 32.521,85
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/12/2020 À 16/12/2020	R\$ 3.523,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	29/12/2020 À 22/01/2021	R\$ 213.954,87
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 250.000,00
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/12/2020	53253	DRL COMERCIO IMP EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.859,80
09/12/2020	625	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.390,41
29/12/2020	11	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
11/12/2020	85.229	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 700,17
12/12/2020	1.322	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 144,21
12/12/2020	355.180	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,06
17/12/2020	41.672	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 593,12
16/12/2020	1.380.889	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 510,56
16/12/2020	156.889	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.849,44
16/12/2020	71.105	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.072,50
16/12/2020	51.840	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 528,00
16/12/2020	113.681	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 740,00
16/12/2020	8.759	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 635,86
16/12/2020	129.638	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 320,92
19/12/2020	811	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 321,51
05/01/2021	1	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
11/01/2021	2	HENRIQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00
07/01/2021	22	OUSHIRO OUSHIRO SERV. MED. DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
06/01/2021	97	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
06/01/2021	11	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.400,00
07/01/2021	87	ELAINE SILVA MARTINS MENDONÇA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.242,45
06/01/2021	100	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.087,10
11/01/2021	87	BODY HEALT SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.556,35
05/01/2021	72	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
07/01/2021	237	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.970,85
07/01/2021	84	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.184,15
11/01/2021	5	EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
31/12/2020	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.181,01
31/12/2020	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.631,52
06/01/2021	57	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.294,35
23/12/2020	41.964	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 530,00
23/12/2020	52.951	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 508,80
26/12/2020	691	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.705,42
21/01/2021	527	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.430,41
19/01/2021	20.210.000.000.001	CATARINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
15/01/2021	73	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40

18/01/2021	89	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
15/01/2021	564	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
22/01/2021	802	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.354,64
19/11/2020	ACORDO	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.578,95
12/11/2020	1.289	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	34,35
19/11/2020	848	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	746,60
21/11/2020	928	MESSER GASES LTDA - PARTE	MEDICAMENTOS	R\$	4.388,74
26/11/2020	994	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	103,06
03/12/2020	865	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	265,65
TOTAL				R\$	250.000,00

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

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.

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: 45.349.461-0009-80
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 355.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 131.536,91	1.798	07/01/2021	R\$	131.536,91
R\$ 223.463,09	1.798	19/01/2021	R\$	223.463,09
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	27,48
SALDO ANTERIOR			R\$	317.189,64
TOTAL			R\$	355.000,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS HBB			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	24.637,78

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\$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$	
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/01/2021	R\$	227.876,54
R.H. (6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	12/11/2020 À 26/12/2020	R\$	1.762,97
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/12/2020 À 16/12/2020	R\$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	09/12/2020 À 09/12/2020	R\$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/12/2020 À 17/12/2020	R\$	3.872,18
SERVIÇOS MÉDICOS	29/12/2020 À 22/01/2021	R\$	86.154,49
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/12/2020 À 06/01/2021	R\$	25.655,40
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 À 30/11/2018	R\$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/01/2021 À 13/01/2021	R\$	5.478,86
UTILIDADES PÚBLICAS	14/12/2020 À 28/12/2020	R\$	41,95
COMBUSTÍVEL	05/01/2021 À 05/01/2021	R\$	714,34
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/01/2021 À 14/01/2021	R\$	970,70
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$	360.027,43
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$	336.827,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$	336.827,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 135,50
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REMESSA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 79.942,44
08/12/2020	35.080	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.092,28
31/12/2020	GRF - 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.094,97
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.280,30
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$ 1.396,06
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 712,25
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DELIMA	R.H. (5)	R\$ 2.882,55
31/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 523,23
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 387,60
31/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 36.428,56
06/01/2021	682	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00
06/01/2021	672	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
14/12/2020	1.616	DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
14/12/2020	5.641	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00
30/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 57,94
30/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 5.342,36
13/01/2021	10.545	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.478,86
05/01/2021	10.457	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 714,34
28/12/2020	2.776281-1-1	SERVIÇOS AUTÔNOMOS DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
15/12/2020	5.224.687	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 646,84
14/12/2020	9.506	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 824,62
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 370,60
31/12/2020		REMESSA	R.H. (5)	R\$ 3.551,27
13/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,20
15/12/2020	257.152	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
15/12/2020	9.508	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 67,20
14/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80
04/01/2021	43	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
17/12/2020	10.281	BIO INFINITY HOSPITALAR EIRELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.500,00
31/12/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
31/12/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,12

31/12/2020		REMESSA	R.H. (S)	R\$	13.216,96
10/12/2020	43.528	S.E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	533,52
31/12/2020	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	25.042,81
20/01/2021	12.009	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	297,62
20/01/2021	BOLETO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (S)	R\$	1.490,40
06/01/2021	39.070	PROCIMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA	R.H. (S)	R\$	373,20
15/01/2021	73	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.753,76
18/01/2021	86	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
15/01/2021	528	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.248,42
14/01/2021	74	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
22/01/2021	53	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.844,27
15/01/2021	761	ULTRA CLIMED CLINICA MEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
20/01/2021	1.744	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.771,77
15/01/2021	3.030	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.730,53
07/01/2021	53.808	DRL COMERCIO IMP. EXP. EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.499,80
21/01/2021	2.814	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	612,00
21/01/2021	2.812	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.103,53
18/01/2021	1.388	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
20/01/2021	83	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	880,00
18/01/2021	6	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	853,28
19/01/2021	1.000.038	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
31/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	1.122,15
31/01/2021		REMESSA	R.H. (S)	R\$	17.346,81
21/11/2020	928	MESSER GASES LTDA - PARTE	MEDICAMENTOS	R\$	1.759,96
26/11/2020	994	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3,01
TOTAL				R\$	360.027,43

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

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.

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 131.536,91	07/01/2021	1798	R\$ 131.536,91
07/01/2021	R\$ 250.000,00	07/01/2021	16548	R\$ 250.000,00
19/01/2021	R\$ 223.463,09	19/01/2021	1798	R\$ 223.463,09
19/01/2021	R\$ 158.073,81	19/01/2021	1799	R\$ 158.073,81
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 546.654,27
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 763.073,81
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 27,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 1.309.755,56

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 1.309.755,56

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 358.306,09	R\$ 20.630,18	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 34.281,81	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 3.523,28	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ 445,68	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 6.532,48	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 17.812,53	R\$ 282.296,83	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 2.921,90	R\$ 26.150,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.478,86	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 533,55	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 714,34	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 431.857,32	R\$ 335.270,21	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

000030

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.309.755,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 767.127,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 542.628,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 542.628,03

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/01/2021	R\$ 158.073,81	19/01/2021	1799	R\$ 158.073,81
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 158.073,81
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 158.073,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 158.073,81
--	----------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 151.059,73	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ 445,68	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 2.660,30	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 3.416,50	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 491,60	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 158.073,81	R\$ -	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

202133

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	158.073,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	158.073,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 250.000,00	07/01/2021	16548	R\$ 250.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 250.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 250.000,00
--	--	----------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Medicamentos	R\$ -	R\$ 32.521,85	R\$ -	R\$ -	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 3.523,28	R\$ -	R\$ -	-
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 17.812,53	R\$ 196.142,34	R\$ -	-
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
TOTAL	R\$ -	R\$ 53.857,66	R\$ 196.142,34	R\$ -	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	250.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	250.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

 Antonio Carlos Pinoti Affonso
 Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 131.536,91	07/01/2021	1798	R\$ 131.536,91
19/01/2021	R\$ 223.463,09	19/01/2021	1798	R\$ 223.463,09
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 546.654,27
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 355.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 27,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 901.681,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 901.681,75
--	--	----------------

301133

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 207.246,36	R\$ 20.630,18	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.759,96	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 3.872,18	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 86.154,49	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 2.505,40	R\$ 23.150,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.478,86	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 41,95	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 714,34	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 215.425,85	R\$ 143.627,87	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	901.681,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	359.053,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	542.628,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	542.628,03

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

000040

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 8007		DATA: 30/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1798 / 14 VENCIMENTO: 07/01/2021	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO N° 17.411/2020 1DOC.		Bruto 131.536,91 Desconto 0,00	
EX - Extra orçamento		Líquido		131.536,91	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDACÃO	
355.000,00		131.536,91		131.536,91	
VALOR A SER PAGO R\$		131.536,91			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR:					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 07/01/2021	EMPENHO: 16548
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			EX - Extra orçamento
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0001			
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	9.010.359,44	250.000,00	-9.260.359,44
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.411/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			250.000,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
16548	LIQUIDO		250.000,00
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: _____	
Fonte de Recurso	Local da Entrega:	Condição de Pagamento:	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida			
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER			
00 Recursos Ordinarios			
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS			
514 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666			

ELABORADO POR:

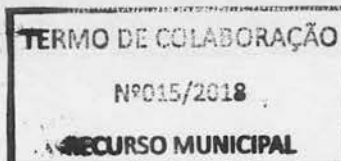
000042

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 8007	DATA: 30/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1798 / 15	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/01/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.411/2020 1DOC.			Bruto 223.463,09 Desconto 0,00
EX - Extra orçamento					Líquido
223.463,09					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
355.000,00		355.000,00		223.463,09	
VALOR A SER PAGO R\$		223.463,09		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS				0,00	
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____			
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					

ELABORADO POR:

ELABORADO POR:

 uma marca Edenred		Número 586175-ND
NOTA DE DÉBITO		Data de Emissão 25/11/2020
CPF/CNPJ:	47.866.934/0001-74	Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social:	TICKET SERVICOS S/A	
Endereço:	AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:	
Município:	SAO PAULO	UF: SP
CLIENTE		
CPF/CNPJ:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	
Endereço:	AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400	
Município:	LINS	UF: SP
DISCRIMINAÇÃO		
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 116 R\$14.500,00 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$261,00 Ped.:23062469 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:		
VALOR TOTAL: R\$ 14.239,00		
DESCRIÇÃO:		
DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS		
NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
586175-ND	R\$ 14.239,00	04/01/2021
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 586175 de 25/11/2020.		



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 791595

Realizado em: 25/11/2020

Valor (R\$): 14.500,00

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

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA E G S GUIM	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEIM PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B P	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELYN ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928-81	22222692881	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN C O SORLAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA SILVA SANT	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA K F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
174.048.098-86	17404809886	LUCIANA S T DE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

MÉDIA COMPLEXIDADE

Página 5 de 6

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -261,00	1	-R\$ 261,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 261,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 14.500,00
Taxas			-R\$ 261,00
TOTAL			R\$ 14.239,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000051



Emissão de comprovantes

G3382914252594381
29/01/2021 15:25:2329/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326077444293781658220009184900001423900

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 10.401

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.239,00

VALOR COBRADO 14.239,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.775.AA9.83E.834.544

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000052



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 163051631 série C
Data de Emissão 17/12/2020
Data de Apresentação: 22/12/2020
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 15/01/2021

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
10 GARBU040-00000204 304927678 714265198

Reservado ao Fisco
5795.C835.C056.EAEF.13F4.EAAC.CBDB.1A50

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/12/2020 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R\$6,24 a cada 100 kWh, conforme determinado pela Aneel.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 - GARÇA - /SP

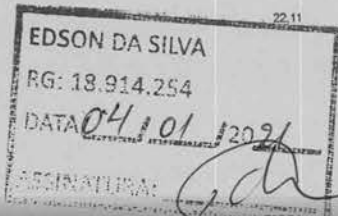
CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENT
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO PN SEU CÓDIGO CONTA MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

0800 010 10 10
www.cpfl.com.br 714265198 41016211 DEZ/2020 04/01/2021 286,61

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 905963083280	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,63%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/20	350,000	kWh	0,34785715	121,68	121,68	18,00	21,90	121,68	1,01	4,87	Verde
0801	Consumo - TE	DEZ/20	350,000	kWh	0,36380000	127,33	127,33	18,00	22,92	127,33	1,06	4,88	14 Dias
0801	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	DEZ/20			15,49	15,49	15,49	18,00	2,79	15,49	0,13	0,59	Vermelha PZ 17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					264,50							
0807	Contrib. Custo IP-CIP Municipal	DEZ/20				22,11							



CONTABILIZADO

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

2020 DEZ	350	31
NOV	230	31
OUT	240	30
SET	210	33
AGO	180	30
JUL	150	28
JUN	120	29
MAI	100	32
ABR	250	30
MAR	370	32
FEV	370	28
JAN	310	31
2019 DEZ	350	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26888000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/12/2020	Leitura 16/11/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7933	7898	10,00	350		15/01/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 163051631 série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
286,61

Data de Vencimento
04/01/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836500000028 866100403090 234480961031 100964758344

Autenticação Mecânica



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSEP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67 Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



www.cpfl.com.br



@cpflenergia



facebook.com/cpflenergia



Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.



MISTO

Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

0405667-0301031

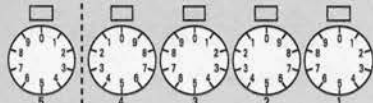
LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica



QUER ENTENDER SUA CONTA DE FORMA SIMPLES?

Conheça a **Conta Fácil** e tenha as principais informações sobre o consumo e variações da sua conta. É fácil e prático.

Aponte a câmera do seu celular para este código ao lado e acesse a Conta Fácil.



www.cpfl.com.br/contafacil



Fabiano
Pipeiro

NÃO EMPINE PIPA PERTO DE REDE ELÉTRICA. UM CHOQUE PODE SER FATAL.

Se a pipa enroscar nos fios, não tente resgatar. É melhor fazer uma nova e recomeçar a brincadeira.



EVITE CHOQUES ELÉTRICOS

Saiba mais em:
guardiaodavida.com.br

ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO

Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jardim Professora Tarcília - Campinas - SP
CEP 13087-397

PARA USO DOS CORREIOS

- | | |
|---|--|
| ☐ 01. Mudou-se | ☐ 07. Ausente |
| ☐ 02. Endereço Insuficiente | ☐ 08. Não procurado |
| ☐ 03. Não existe nº indicado | ☐ 10. Objeto danificado |
| ☐ 04. Falecido | ☐ 11. Ed. desconhecido na localidade |
| ☐ 05. Desconhecido | ☐ 12. Falta complemento (coletiv./gu) |
| ☐ 06. Recusado | ☐ 13. Caixa postal cancelada |

Reintegrado ao Serviço Postal em: ____/____/____

Rubrica do Responsável: _____

Matrícula: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000002-8	86610040309-0
	23448096103-1	10096475834-4
Data do pagamento		04/01/2021
Valor em Dinheiro		286,61
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		286,61

=====

DOCUMENTO: 010402
AUTENTICACAO SISBB: 8.2FC.788.D55.4D6.323

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº 000.012.786

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 14/12/2020 - DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 204,99

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP

TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.786

FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0127 8610 7174 8405

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135201179388562 14/12/2020 15:57:24

CNPJ

04.694.388/0001-29

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRICAO ESTADUAL

315079835114

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

14/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/12/2020

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:56:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

204,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

204,99

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00012621	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A PRAZO	27111910	060	5405	UN/1	1,000	204,99	0,00	204,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/12/2020

ASSINATURA: Jonathan

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº2015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Contabil: 204,99 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 Venda Balcao: Refaturamento da nf.12.713 de 03/12/2020.Venc. 02/01/2021., N 4906, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 14/12/2020, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 19 - DINHEIRO Pagamento : Parc: 1 Venc. 02/01/2021 Valor: 204,99

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2020 15:57:30 - MARIO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160129793022210106111080384880000020499

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	10.403
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/01/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	204,99
--------------------	--------

VALOR COBRADO	204,99
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	1.9C4.1F4.A8D.B1D.89B
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

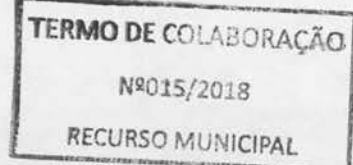
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1972					
Data e Hora da Emissão		01/12/2020 17:28:25		Competência		1/12/2020		Código de Verificação		SVC70RU6X	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME									
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 de 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 Willians CEP: 17400-000									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12 MÉDIA COMPLEXIDADE.											
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
CONTABILIZADO											
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				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		425,00			
(-) 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		425,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		8,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		416,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		8,50			
				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 COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300001804178684900000041650

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 10.404

NOSSO NUMERO 29700330000001804

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D15.7DE.7B9.F80.EB1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000159	
			Data e Hora de Emissão	
			04/01/2021 12:10:02	
			Código de Verificação	
			IDN6-A3LG	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5				
Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060				
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: AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400				
Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA				
COMPETÊNCIA: 12/2020				
4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2021
GM

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 05/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 5.024.388.150.9BC.1A0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELI**

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@dri-brasil.com

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 53253
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3320.1228.3209.0600.0102.5500.1000.0532.5312.3460.2304

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

333200187178246 / 16/12/2020 - 16:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/01/2021 1.859,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.859,80

VALOR DO ICMS

74,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.859,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.859,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,000

PESO LÍQUIDO

48,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002249	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO L2 - LABOR IMPORT LABOR IMPORT	90189010	200	6108	UND	2000	0,929900	0,00	1859,80	1859,80	74,39	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.401.07684-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 260,37-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 106436 Cod Cliente 37495,
Vendedor: 61, PEDIDO 139401564.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H
EDAS 14H AS 17H.

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080376402811832311980000584920000185980

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.502

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.859,80

VALOR COBRADO 1.859,80

NR.AUTENTICACAO D.68A.CAE.19E.938.BAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

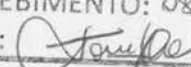
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000009469
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: 000009469 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.469-140.924.318-3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.201.152.534.615 08/12/2020 13:31:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		CNPJ 05.335.433/0001-11			
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 08/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG		HORA DA SAÍDA 13:30:21
LOCAL DE ENTREGA					
FATURA/DUPPLICATA 000009469-1 - CARTEIRA - 08/01/21 - R\$ 1.336,00					
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 DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.336.00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.336.00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
DADOS DO PRODUTO/Serviço					
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID
16394	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT
		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS
		200	6,6800	1.336,00	
		VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
			0,00	ICMS IPI	
		0			

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057218	 

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049034300000712004158007684940000133600

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 10.503

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.336,00

VALOR COBRADO 1.336,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.E12.4F3.8FF.F55.59D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000164

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 445,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.012.773
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020
JD SÃO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.773
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0127 7317 5703 1625

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

135201157062515 - 09/12/2020 10:34:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:34:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
29,61	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	445,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,10	2,12	445,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

65

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03726099	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 26,10 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN/1	6,0000	12,6900	76,14	0,00	29,61	5,33		18,00	
03774137	CAFE SAFRA A VACUO 500G	09012100	060	5405	UN	35,0000	6,9800	244,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN	4,0000	6,9800	27,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
05067114	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN	12,0000	4,2500	51,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
03692240	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN	8,0000	5,7900	46,32	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 445,68 | Base Icms: 29,61 | ICMS: 5,33 | Complemento: 46,53 Venda Balcao: COTACAO :03705575 (HABB), N 4900, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 09/12/2020, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO Pagamento : Parc: 1 Venc: 08/01/2021 Valor: 445,68 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 26,10 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 26,10

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160134523022910106111064884940000044568

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 10.504

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 445,68

VALOR COBRADO 445,68

=====

NR.AUTENTICACAO A.390.DAA.425.2D6.680

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005636 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 3611 6286 4754

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

135201169727521 11/12/2020 14:34:16

000066

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/12/2020

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	08/01/2021	1.324,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,93	1.324,30
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	1.324,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.500,00	0,01	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	274,00	0,05	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033437	FITA CREPE 48X50	48114110	0500	5403	UNS	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033414	FITA ADESIVA PVC	39191010	0500	5403	UNS	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032914	PINCEL ATOMICO PRETO MASTERPRINT	96081000	0500	5403	UNS	2,00	4,40	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301163	- PAPEL SULFITE A4	48025610	0500	5403	UNS	40.000,00	0,03	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DE PEDIDO 7374

Valor aproximado tributos R\$ 148,93 (11,25%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000983022502230751048184940000132430

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.505

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.324,30

VALOR COBRADO 1.324,30

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C6A.B03.67A.A6E.2AC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

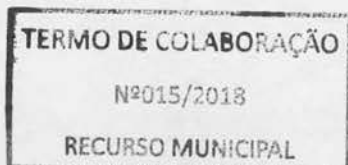
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.390,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.625

Série 153

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.625
Série 153
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 4801 5515 3000 0006 2520 0066 0081



NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DA NF-E

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

3526 0619 2020 0480 1000 0000 0539 0401 1092

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

283022347110

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

45.349.461/0009-60

09/12/2020

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

09/12/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

000000

11:01:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Num. 001
/enc. 06/01/2021
/valor R\$ 5.390,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.390,40	970,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,94	5.078,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
311,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,67	5.390,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

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

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.386,0000	3,6643	5.078,72	0,00	5.390,40	970,27		18,00	
KID Kesia Araujo Hassada Departamento de Compras AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP CONTABILIZADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020 ASSINATURA: LANÇADO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fe Ref.: série:31 número:281899 emit:60.619.202/0048-01 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 4801 5503 1000 2818 9914 7788
900].
nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000281899-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST
ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,
DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE
M CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010307331
DANFE EM CONTIGNCIA - 09/12/2020 11:01:11 - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
PI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA FS Entrada em contingência :
2020-12-09T11:01:11-03:00Justificativa: MOTIVO: PROBLEMAS
TECNICOS

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

000069

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040085198220684920000539041

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.506

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.390,41

VALOR COBRADO 5.390,41

=====

NR.AUTENTICACAO D.F39.0E7.178.F1E.18D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2020

300070
Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:32:17

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	- CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	12/2020	575,85	20,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		575,85	20,00			
	Total da empresa:		575,85	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

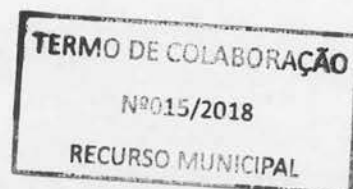
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R\$ 575,85
DEBITO EM: 07/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 6.29F.1BC.401.8D9.6FA



PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 07/01/2021
 lculo: Folha Mensal Horas: 10:04:36
 mpetência: 12/2020

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

900072

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,16 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.932,94	Descontos:	335,04	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,90
1 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9
 go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218
 : 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,22	165,73 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,59 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	204,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,13	318,81 P				

0 Proventos:	2.017,35	Descontos:	370,09	Informativa:	161,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,26
0 Base INSS:	2.017,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.017,35	Valor FGTS:	161,38	Base IRRF:	1.851,48

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6
 go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405
 : 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	765,65 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.557,50	Descontos:	1.150,23	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.407,27
0 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52

pr.: 800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS:
 go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Estagiário Adm: 01/04/2019 CTPS/Série:
 : 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 150,00

848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
-------------------	--------	----------	--	--	--	--

0 Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,00

pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4
 go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 066966/00315
 : 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.401,25 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.226,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	408,90 D

0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	645,81	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,54
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.390,44

ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

000073

EXTRATO MENSAL

pr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 050.617.009-88	PIS:	128.31260.50-9
go:	648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	9805457/1
:	106	Depto: 106	Filial: 1	Salário:	1.995,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S.	8,21	163,94 D
			856 IRRF EMPREGADOR	15,00	83,28 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	274,82	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.720,99
2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.831,87

pr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	PIS:	201.37672.42-4
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	83556/317
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	741,95 D

1 Proventos:	3.557,50	Descontos:	1.098,93	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.458,57
0 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52

pr.:	2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.411.148-74	PIS:	201.37671.23-1
go:	283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2019	CTPS/Série:	096314/00341
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	3.420,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.420,02 P	998 I.N.S.S.	10,11	366,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	790,26 D

0 Proventos:	3.629,02	Descontos:	1.157,25	Informativa:	290,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.471,77
0 Base INSS:	3.629,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.629,02	Valor FGTS:	290,32	Base IRRF:	3.262,03

pr.:	2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS:	209.19875.40-2
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série:	57802/00269
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	1.398,03

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.304,83 P	998 I.N.S.S.	8,02	128,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	93,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P			

1 Proventos:	1.607,03	Descontos:	193,64	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.413,39
1 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.478,08

em período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2020 a 02/12/2020

pr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS:	128.33400.18-9
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	89982/218
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998 I.N.S.S.	8,06	133,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	75,25 D

1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	209,16	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.453,06
1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.528,31

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 282.460.758-02 PIS: 126.84360.18-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 089919/00173
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,15 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,10 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	1,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,04 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,73 D

1 Proventos: 1.697,05 Descontos: 222,94 Informativa: 135,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.474,11
1 Base INSS: 1.695,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,95 Valor FGTS: 135,75 Base IRRF: 1.559,91

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.348,20

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	717,73 D

2 Proventos: 3.557,20 Descontos: 1.074,67 Informativa: 284,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.482,53
0 Base INSS: 3.557,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,20 Valor FGTS: 284,57 Base IRRF: 3.200,26

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	29,09 D
205 PLANTÃO	210,00	210,00 P	998	I.N.S.S.	8,76	212,29 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,91 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	249,07 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P				

0 Proventos: 2.433,55 Descontos: 490,45 Informativa: 194,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,10
0 Base INSS: 2.402,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.431,13 Valor FGTS: 194,48 Base IRRF: 2.218,84

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,06 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	117,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,17	196,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.667,49 Descontos: 279,45 Informativa: 133,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,04
0 Base INSS: 1.667,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.667,49 Valor FGTS: 133,39 Base IRRF: 1.533,10

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	654,13 D

0 Proventos: 3.233,32 Descontos: 965,72 Informativa: 258,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.267,60
0 Base INSS: 3.233,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,32 Valor FGTS: 258,66 Base IRRF: 2.921,73

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

000075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Situação: Trabalhando	CPF: 104.420.529-60	PIS: 161.53899.67-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 3579011/40
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.569,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998 I.N.S.S.	8,12	144,38 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	135,43 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	1.778,48	Descontos:	307,41	Informativa:	142,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.471,07
0 Base INSS:	1.778,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,48	Valor FGTS:	142,27	Base IRRF:	1.634,10

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	PIS: 124.90813.94-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 19/06/2019	CTPS/Série: 043522/00168
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	10,23	382,31 D				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	24,06 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,37 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	814,76 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	476,29 P							
0 Proventos:	3.762,50	Descontos:	1.200,44	Informativa:	300,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.562,06
0 Base INSS:	3.762,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.762,50	Valor FGTS:	300,99	Base IRRF:	3.376,82

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 441.276.388-93	PIS: 145.88928.20-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 94467/354
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	42,99 D				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,20 P	998 I.N.S.S.	8,12	144,76 D				
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	3,82 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	72,62 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,34	141,35 P							
0 Proventos:	1.797,78	Descontos:	260,37	Informativa:	143,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.537,41
0 Base INSS:	1.750,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.793,96	Valor FGTS:	143,51	Base IRRF:	1.649,20

pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.916.548-36	PIS: 201.01321.71-0
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 80307/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	35,90 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	40,70 D				
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	10,72 P	998 I.N.S.S.	9,68	315,63 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	664,05 D				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P							
0 Proventos:	3.272,87	Descontos:	1.056,28	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.216,59
0 Base INSS:	3.185,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52

período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 503.179.458-58	PIS: 200.81830.23-2
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 15/09/2020	CTPS/Série: 032242/00458
: 103	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998 I.N.S.S.	7,97	120,84 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	43,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,61 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P							
0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	187,45	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,45
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 09/12/2020

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0406
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,05 D
0 Proventos:	3.262,15	Descontos:	979,68	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,47
0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

pr.: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13144/351
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,16 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	998	I.N.S.S.	8,59	197,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	291,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,56	367,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.300,37	Descontos:	517,16	Informativa:	184,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.783,21
0 Base INSS:	2.300,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.300,35	Valor FGTS: 184,02 Base IRRF: 2.102,68

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 PIS: 126.65914.17-6
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 25/02/2019 CTPS/Série: 0074245/00218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,70	318,53 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,16 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	669,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	283,27 P				
0 Proventos:	3.284,03	Descontos:	988,50	Informativa:	262,71	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,53
0 Base INSS:	3.284,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.284,03	Valor FGTS: 262,71 Base IRRF: 2.965,34

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 25/09/2020 CTPS/Série: 18351/00110
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,04 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,35 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,12	303,83 P				
1 Proventos:	2.241,26	Descontos:	440,73	Informativa:	179,29	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,53
1 Base INSS:	2.241,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,26	Valor FGTS: 179,29 Base IRRF: 1.861,29

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5
go: 641 ANALISTA CONTABIL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68855/53
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
			856	IRRF EMPREGADOR	27,50	408,90 D
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	645,81	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.981,54
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.390,44

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,61	309,13 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,03 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	363,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	216,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	575,85 D

: 1 Proventos: 3.215,96 Descontos: 1.275,66 Informativa: 257,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.940,30
: 1 Base INSS: 3.215,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.215,96 Valor FGTS: 257,27 Base IRRF: 2.141,36

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,60 D

: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 335,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,06
: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9
: 103 Depto: 107 Filial: 1 Salário: 3.053,75

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.053,75 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	664,25 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.262,75 Descontos: 1.007,56 Informativa: 261,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.255,19
: 0 Base INSS: 3.262,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,75 Valor FGTS: 261,02 Base IRRF: 2.947,04

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,29	268,34 D
205 PLANTÃO	765,00	765,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,11 D
8182 DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	17,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	539,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

: 1 Proventos: 2.906,90 Descontos: 809,54 Informativa: 232,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.097,36
: 1 Base INSS: 2.906,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.906,90 Valor FGTS: 232,54 Base IRRF: 2.446,86

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 200.120.578-35 PIS: 124.50548.82-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/12/2019 CTPS/Série: 01593/00149
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALO	0,00	40,03 D
205 PLANTÃO	1.510,00	1.510,00 P	998	I.N.S.S.	11,05	528,88 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.170,53 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	5,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,16	13,19 P				

: 0 Proventos: 4.791,80 Descontos: 1.739,44 Informativa: 382,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.052,36
: 0 Base INSS: 4.746,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.786,34 Valor FGTS: 382,90 Base IRRF: 4.257,46

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021

Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS	126,67	920,49 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	532,92 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	75,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,37 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,63 P				

: 1 Proventos: 1.662,41 Descontos: 209,24 Informativa: 132,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.453,17
: 1 Base INSS: 1.662,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,41 Valor FGTS: 132,99 Base IRRF: 1.528,48
período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020
período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 25/12/2020

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HORÁ	0,00	13,75 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,24 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	59,81 D

: 0 Proventos: 1.468,35 Descontos: 189,91 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.278,44
: 0 Base INSS: 1.453,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.350,76

pr.: 2660 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 342.790.018-55 PIS: 206.41064.56-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8915/317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HORÁ	0,00	35,37 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	4,96 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	664,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,16	0,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.268,09 Descontos: 1.043,02 Informativa: 261,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.225,07
: 0 Base INSS: 3.227,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.263,13 Valor FGTS: 261,05 Base IRRF: 2.947,36

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HORÁ	0,00	28,08 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,93 P	998	I.N.S.S.	9,41	285,15 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	557,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	29,82 P				

: 2 Proventos: 3.033,32 Descontos: 870,48 Informativa: 242,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.162,84
: 2 Base INSS: 3.001,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.029,39 Valor FGTS: 242,35 Base IRRF: 2.744,24

pr.: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 PIS: 206.48042.38-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 15/04/2019 CTPS/Série: 076722/0354
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MÉDIA HORÁ	0,00	24,05 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,37 P	998	I.N.S.S.	9,39	281,57 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,05 D

: 0 Proventos: 3.002,94 Descontos: 366,67 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.636,27
: 0 Base INSS: 2.975,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,57 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 2.718,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

000079

EXTRATO MENSAL

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	Situação: Licença maternidade	CPF: 363.889.528-95	PIS: 161.34111.24-5
go: 648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 05/12/2018	CTPS/Série: 12181/388
: 104	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.995,81

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S.	8,21	163,94 D
			856 IRRF EMPREGADOR	15,00	137,88 D

2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	301,82	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.693,99
2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.831,87

anção maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS: 204.85789.60-9
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 36057/317
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	717,85 D

2 Proventos:	3.557,50	Descontos:	1.074,83	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.482,67
2 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS: 206.18796.44-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70500/317
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,60	198,38 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,04 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	269,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,28	373,34 P			

1 Proventos:	2.314,32	Descontos:	468,92	Informativa:	185,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,40
1 Base INSS:	2.314,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,32	Valor FGTS:	185,14	Base IRRF:	1.925,39

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.617.208-03	PIS: 212.16926.18-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 07/06/2019	CTPS/Série: 078992/00173
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,47 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.607,03	Descontos:	207,02	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.400,01
2 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.478,08

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	PIS: 201.54699.58-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/08/2020	CTPS/Série: 63462/218
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	201,10 D

1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	377,64	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.746,68
1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	PIS: 126.90118.14-0
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 12/06/2019	CTPS/Série: 038821/00218
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,61 D

0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	187,45	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,45
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	201,10 D

1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	377,64	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.746,68
1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	240,37 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	444,51	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.679,81
0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,73	271,27 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,20 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	571,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,00	164,00 P				

2 Proventos:	3.165,00	Descontos:	843,21	Informativa:	253,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.321,79
2 Base INSS:	1.939,05	Excedente INSS:	1.225,95	Base FGTS:	3.165,00	Valor FGTS:	253,19	Base IRRF:	2.514,35

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	16,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	344,79 P	998	I.N.S.S.	8,28	174,32 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	1,93 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	232,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,13	172,84 P				

1 Proventos:	2.107,71	Descontos:	450,61	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.657,10
1 Base INSS:	2.089,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,78	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.931,46

em período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	344,79 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	149,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

1 Proventos:	1.932,94	Descontos:	335,04	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,90
1 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

em período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2020 a 06/12/2020

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021

Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

800081

EXTRATO MENSAL

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	PIS: 127.82776.15-2
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 76469/218
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998 I.N.S.S.	8,06	133,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	75,25 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	236,76	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,46
1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.528,31

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação: Trabalhando	CPF: 092.666.898-66	PIS: 121.12935.73-0
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 20/01/2020	CTPS/Série: 504530/00579
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998 I.N.S.S.	7,97	120,84 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,39 D

1 Proventos:	1.516,90	Descontos:	173,24	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.343,66
1 Base INSS:	1.516,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS: 120.67376.17-0
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 22768/26
: 103	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.587,01

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998 I.N.S.S.	8,13	145,96 D
			856 IRRF EMPREGADOR	15,00	140,22 D

0 Proventos:	1.796,01	Descontos:	286,23	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.509,78
0 Base INSS:	1.795,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.650,05

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	PIS: 129.44340.14-1
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 80313/269
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998 I.N.S.S.	10,23	382,28 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	780,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	3.938,24	Descontos:	1.190,30	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,94
2 Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.355,96

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	PIS: 127.67639.17-4
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1706/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	10,42	410,10 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,11 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	871,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,50	674,75 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.947,01	Descontos:	1.310,59	Informativa:	315,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,42
1 Base INSS:	3.947,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.947,01	Valor FGTS:	315,75	Base IRRF:	3.345,91

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS: 125.49367.68-7
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 97352/168
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998 I.N.S.S.	10,98	512,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	1.117,95 D
0 Proventos:	4.670,25	Descontos:	1.630,71	Informativa:	373,62
0 Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	373,62
				Líquido:	3.039,54
				Base IRRF:	4.157,49

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	PIS: 129.05176.15-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 81142/317
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,49	296,78 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,62 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,19 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	617,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,00	126,73 P			
0 Proventos:	3.127,92	Descontos:	914,22	Informativa:	250,22
0 Base INSS:	3.127,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.127,92
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	250,22
				Líquido:	2.213,70
				Base IRRF:	2.830,95

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	PIS: 128.44136.17-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 95511/240
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	765,65 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.557,50	Descontos:	1.150,23	Informativa:	284,60
0 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	284,60
				Líquido:	2.407,27
				Base IRRF:	3.200,52

pr.: 2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Situação: Trabalhando	CPF: 416.347.208-81	PIS: 134.18458.71-7
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 072426/0396
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,73 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,21 P	998 I.N.S.S.	9,47	293,38 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	611,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,00	98,40 P			
0 Proventos:	3.098,18	Descontos:	906,32	Informativa:	247,83
0 Base INSS:	3.096,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.097,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	247,83
				Líquido:	2.191,86
				Base IRRF:	2.804,59

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS: 237.88188.71-1
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 17087/461
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	18,51 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	4,69 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	3,25 P	998 I.N.S.S.	9,79	328,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	733,71 D
0 Proventos:	3.355,40	Descontos:	1.085,14	Informativa:	268,17
0 Base INSS:	3.328,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.352,15
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	268,17
				Líquido:	2.270,26
				Base IRRF:	3.023,92

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

000083

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	PIS: 124.79780.52-1
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 23528/356
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,97	120,84 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	66,61 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	215,05	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.301,85
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	PIS: 123.72980.25-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27932/92
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,31	176,54 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	240,37 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	444,51	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.679,81
0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78

pr.: 3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Situação: Trabalhando	CPF: 437.390.478-28	PIS: 203.24653.44-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 04/03/2020	CTPS/Série: 097554/00381
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	10,41	408,51 D				
205 PLANTÃO	2.145,00	2.145,00 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,94 D				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	931,76 D				
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	84,56 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,57	139,14 P							
0 Proventos:	4.016,70	Descontos:	1.351,21	Informativa:	321,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.665,49
0 Base INSS:	4.016,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.016,70	Valor FGTS:	321,33	Base IRRF:	3.597,25

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 366.880.858-95	PIS: 162.08304.00-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 004751/00317
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,68 D				
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,68 P	998 I.N.S.S.	8,45	186,39 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,50 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,30	273,42 P							
1 Proventos:	2.207,04	Descontos:	429,57	Informativa:	176,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.777,47
1 Base INSS:	2.200,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,36	Valor FGTS:	176,50	Base IRRF:	2.019,97

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 294.929.978-43	PIS: 190.10925.23-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 77081/218
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,97	120,84 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	38,17 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
2 Proventos:	1.516,90	Descontos:	186,61	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.330,29
2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 PIS: 108.98838.95-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 66808/00026
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	10,40 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,94 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,01 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,42	48,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.516,91	Descontos:	246,76	Informativa:	121,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.270,15
0 Base INSS:	1.505,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,97	Valor FGTS:	121,27	Base IRRF:	1.395,22

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 PIS: 127.65246.15-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 37764/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,35 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	14,25 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	296,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,21	373,10 P				

0 Proventos:	2.320,29	Descontos:	497,02	Informativa:	185,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.823,27
0 Base INSS:	2.320,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.320,29	Valor FGTS:	185,62	Base IRRF:	2.120,23

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 PIS: 207.73335.04-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/03/2020 CTPS/Série: 055027/00317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	22,45 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,69 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	687,55 D

2 Proventos:	3.264,84	Descontos:	1.025,63	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.239,21
2 Base INSS:	3.239,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52

pr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA Situação: Trabalhando CPF: 311.113.138-65 PIS: 127.87572.15-6
go: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2020 CTPS/Série: 043905/269
106 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.453,36

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998	I.N.S.S.	7,92	115,12 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	57,94 D

0 Proventos:	1.453,36	Descontos:	173,06	Informativa:	116,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.280,30
0 Base INSS:	1.453,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,36	Valor FGTS:	116,26	Base IRRF:	1.338,24

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 PIS: 128.97499.17-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 89159/269
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	20,48 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,85 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,39 D

1 Proventos:	1.518,75	Descontos:	193,71	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.325,04
1 Base INSS:	1.496,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	617,48 D
0 Proventos:	3.126,95	Descontos:	914,34	Informativa:	250,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.212,61
0 Base INSS:	3.126,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,95	Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09

pr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 229.162.088-60 PIS: 128.00248.17-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 48899/269
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	827,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.938,24	Descontos:	1.237,71	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.700,53
0 Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 3.355,96

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.401,25 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.226,10 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	408,90 D
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	645,81	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.981,54
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.390,44

período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

pr.: 3900 LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 214.396.958-90 PIS: 126.77586.85-3
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/12/2020 CTPS/Série:
: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.650,00

1 HORAS NORMAIS	93,33	770,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,75 D
3 Proventos:	770,00	Descontos:	57,75	Informativa:	61,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 712,25
3 Base INSS:	770,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	770,00	Valor FGTS: 61,60 Base IRRF: 143,48

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 PIS: 120.67374.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5936/26
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.560,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	132,93 D
0 Proventos:	1.769,34	Descontos:	276,49	Informativa:	141,54	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.492,85
0 Base INSS:	1.769,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,34	Valor FGTS: 141,54 Base IRRF: 1.625,78

pr.: 3819 LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 174.048.098-86 PIS: 124.44477.90-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 14/11/2020 CTPS/Série: 15303/0149
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,20 D
1 Proventos:	3.262,15	Descontos:	681,83	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.580,32
1 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	274.192.978-51	PIS:	125.02009.62-8
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	38551/149
:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,19	159,36 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	23,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	113,85 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,28	282,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
: 1 Proventos:	1.968,52	Descontos:	302,94	Informativa:	157,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,58
: 1 Base INSS:	1.968,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.968,52	Valor FGTS:	157,47	Base IRRF:	1.617,44

pr.:	2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	260.243.888-02	PIS:	126.90508.14-3
go:	283 PSICOLOGA	Vínculo:	Celetista	Adm:	07/08/2019	CTPS/Série:	085096/00173
:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	3.024,32

1 HORAS NORMAIS				200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	654,13 D		
:	0	Proventos:	3.233,32	Descontos:	965,72	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.267,60
:	0	Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,32	Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:	2.921,73

pr.:	2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.289.138-89	PIS:	206.69049.22-5
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	37055/298
:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	3.481,99

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.901,66 P	998	I.N.S.S.	10,18	375,67 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	580,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	764,17 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 P							
: 2 Proventos:	3.890,99	Descontos:	1.167,44	Informativa:	295,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.723,55
: 2 Base INSS:	3.690,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.690,99	Valor FGTS:	295,27	Base IRRF:	3.315,32
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 15/12/2020									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 18/12/2020									

pr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.862.698-28	PIS:	126.61815.17-3
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/10/2020	CTPS/Série:	093016/173
:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	92,28 D		
:	3 Proventos:	1.932,94	Descontos:	250,56	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.682,38
:	3 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

pr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.177.668-82	PIS:	164.14690.87-3
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	58149/269
:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,10 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	14,70 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	59,05 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,35	197,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
: 1 Proventos:	1.678,96	Descontos:	222,07	Informativa:	134,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,89
: 1 Base INSS:	1.678,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,96	Valor FGTS:	134,31	Base IRRF:	1.353,95

000087

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	PIS: 126.10957.14-0
go:	953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 21/12/2020	CTPS/Série: 06254/00149
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.487,95
1 HORAS NORMAIS	66,67	495,98 P	998 I.N.S.S.	7,50 42,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,67 P		
0 Proventos:	565,65	Descontos: 42,42	Informativa: 45,25	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 523,23
0 Base INSS:	565,65	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 565,65	Valor FGTS: 45,25 Base IRRF: 523,23

pr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	PIS: 126.49385.14-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 11023/218
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,31 176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 201,10 D
1 Proventos:	2.124,32	Descontos: 377,64	Informativa: 169,94	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.746,68
1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.124,32	Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.947,78

pr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
go:	69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 51083/379
:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 2.952,97
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.952,97 P	998 I.N.S.S.	9,54 301,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50 556,28 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
2 Proventos:	3.161,97	Descontos: 885,48	Informativa: 252,95	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.276,49
1 Base INSS:	3.161,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.161,97	Valor FGTS: 252,95 Base IRRF: 2.860,37

pr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS: 126.72445.15-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/12/2018	CTPS/Série: 1291/103
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00 13,77 D
205 PLANTÃO	1.217,50	1.217,50 P	998 I.N.S.S.	9,52 299,99 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	42,27 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00 3,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50 609,44 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
0 Proventos:	3.192,71	Descontos: 954,22	Informativa: 255,41	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.238,49
0 Base INSS:	3.178,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.192,71	Valor FGTS: 255,41 Base IRRF: 2.889,30

pr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	PIS: 120.68169.46-2
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série: 14474/009
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 2.848,14
1 HORAS NORMAIS	150,00	2.848,14 P	998 I.N.S.S.	9,44 288,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50 550,64 D
1 Proventos:	3.057,14	Descontos: 839,12	Informativa: 244,57	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,02
0 Base INSS:	3.057,14	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.057,14	Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.768,66

pr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	PIS: 124.92884.13-0
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 20539/00149
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.398,03
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	8,02 128,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 88,62 D
0 Proventos:	1.607,03	Descontos: 217,57	Informativa: 128,56	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.389,46
0 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.607,03	Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.478,08

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 07/01/2021
Folha Mensal Horas: 10:04:36
Competência: 12/2020

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,10	141,55 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	137,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	230,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.747,66	Descontos:	306,42	Informativa:	139,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.441,24
0 Base INSS:	1.747,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.747,66	Valor FGTS:	139,80	Base IRRF:	1.606,06

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	17,07 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	4,44 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	20,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
			856	IRRF EMPREGADOR	15,00	149,16 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.937,38	Descontos:	372,11	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,27
1 Base INSS:	1.895,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	804,51 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	149,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				

1 Proventos:	1.932,94	Descontos:	335,04	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,90
1 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

eng período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

pr.: 2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 319.214.278-25 PIS: 127.54349.18-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 29787/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	0,80 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,78 P	998	I.N.S.S.	8,55	194,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,09	338,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	268,76 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.273,92	Descontos:	491,55	Informativa:	181,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.782,37
1 Base INSS:	2.273,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,92	Valor FGTS:	181,91	Base IRRF:	1.889,94

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	4,97 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,45 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	45,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.467,56	Descontos:	194,51	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.273,05
1 Base INSS:	1.462,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.350,76

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 07/01/2021

Horas: 10:04:36

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	7,24 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,25 P	998	I.N.S.S.	8,09	138,60 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,36 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	99,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,21	247,12 P				

1 Proventos: 1.717,84 Descontos: 272,44 Informativa: 137,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.445,40
1 Base INSS: 1.710,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.717,48 Valor FGTS: 137,39 Base IRRF: 1.389,29

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,02 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,82 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	6,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,05 D

0 Proventos: 3.262,97 Descontos: 986,57 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.276,40
0 Base INSS: 3.255,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 PIS: 206.34729.69-6
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2020 CTPS/Série: 072277/0354
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.920,00

1 HORAS NORMAIS	110,00	2.141,33 P	998	I.N.S.S.	8,58	196,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,52 D

0 Proventos: 2.294,60 Descontos: 211,50 Informativa: 183,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.083,10
0 Base INSS: 2.294,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,60 Valor FGTS: 183,56 Base IRRF: 2.097,62

pr.: 2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 29786/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	113,33	1.730,12 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	33,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	1.323,03 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	52,26 D
205 PLANTÃO	285,00	285,00 P	998	I.N.S.S.	10,14	370,92 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	12,02 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	903,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	90,57 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	109,91 P				

0 Proventos: 3.669,08 Descontos: 1.388,07 Informativa: 292,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.281,01
0 Base INSS: 3.571,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.657,06 Valor FGTS: 292,56 Base IRRF: 3.286,14

período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020
período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2020 a 13/12/2020

pr.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 396.350.488-90 PIS: 206.60349.43-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 22/02/2019 CTPS/Série: 045638/00317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	0,63 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	41,39 P	8912	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	0,21 D
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	0,00	13,59 P	998	I.N.S.S.	10,40	407,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,33	655,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	842,55 D

2 Proventos: 3.972,52 Descontos: 1.258,35 Informativa: 317,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.714,17
2 Base INSS: 3.971,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.972,52 Valor FGTS: 317,79 Base IRRF: 3.178,38

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	07/01/2021
Ículo:	Folha Mensal	Horas:	10:04:36
mpetência:	12/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	204.053.708-22	PIS:	209.48803.26-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/03/2019	CTPS/Série:	27450/00149
:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.724,99

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,99 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,80 D
3 HORAS FERIAS	40,00	345,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	512,57 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	45,86	45,86 P	812	INSS FERIAS	9,28	53,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	144,22 P	998	I.N.S.S.	8,03	129,51 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,61 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,15	66,07 P				

0 Proventos:	2.190,75	Descontos:	742,10	Informativa:	175,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.448,65
0 Base INSS:	2.183,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,14	Valor FGTS:	175,21	Base IRRF:	1.482,44

IAS DE 07/11/2020 - 06/12/2020

pr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.488.098-65	PIS:	203.24641.90-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	18146/354
:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,76 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,38 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	100,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	288,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.810,31	Descontos:	275,44	Informativa:	144,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.534,87
1 Base INSS:	1.810,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,31	Valor FGTS:	144,82	Base IRRF:	1.473,48

pr.:	2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.949.028-10	PIS:	135.70715.89-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/12/2018	CTPS/Série:	59413/305
:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.177,11 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	130,79 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,35 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

0 Proventos:	1.517,25	Descontos:	191,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.325,81
0 Base INSS:	1.512,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2020 a 01/12/2020

ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2020 a 03/12/2020

pr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	PIS:	126.95082.17-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	25/04/2019	CTPS/Série:	058786/00218
:	107	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	9,18 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,82 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,75 D

1 Proventos:	1.934,81	Descontos:	264,30	Informativa:	154,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.670,51
1 Base INSS:	1.924,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,99	Valor FGTS:	154,71	Base IRRF:	1.775,62

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	PIS:	123.83928.45-5					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	55172/107					
:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	1.915,32					
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.787,63 P	998 I.N.S.S.	8,31	176,54 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,69 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	172,66 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P								
:	2 Proventos:	2.124,32	Descontos:	376,80	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,52
:	0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78
ançã período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 11/12/2020										

pr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.131.818-61	PIS:	209.03725.32-5
go:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	58886/221
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	4.461,25
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998 I.N.S.S.	10,98	512,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	1.117,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	4.670,25	Descontos:	1.658,31	Informativa:	373,62
0 Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	373,62
				Líquido:	3.011,94
				Base IRRF:	4.157,49

pr.:	2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando	CPF: 167.509.138-22	PIS:	124.50535.06-5
go:	42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	13159/149
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	6.149,55
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998 I.N.S.S.	11,21	713,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	1.552,50 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	6.358,55	Descontos:	2.293,18	Informativa:	508,68
1 Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	257,49	Base FGTS:	6.358,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	508,68
				Líquido:	4.065,37
				Base IRRF:	5.645,47

pr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.588-05	PIS:	123.81331.11-7					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	25332/92					
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.723,94					
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	20,00 D					
3 HORAS FERIAS	46,67	402,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	642,01 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS	91,18	91,18 P	812 INSS FERIAS	9,47	68,48 D					
807 VANTAGENS FERIAS	48,77	48,77 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,04 D					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	180,74 P	998 I.N.S.S.	7,94	117,69 D					
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,40 P	942 IRRF FERIAS	7,50	12,45 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D					
:	1 Proventos:	2.207,26	Descontos:	888,27	Informativa:	176,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.318,99
:	1 Base INSS:	2.184,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,86	Valor FGTS:	176,38	Base IRRF:	1.364,19
FIAS DE 08/11/2020 - 07/12/2020										

pr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.192.188-51	PIS:	127.06002.16-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1729/269
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	15,35 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,84 P	998 I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	149,16 D
1 Proventos:	1.934,78	Descontos:	322,79	Informativa:	154,63
1 Base INSS:	1.917,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	154,63
				Líquido:	1.611,99
				Base IRRF:	1.774,66

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.766.118-69	PIS:	126.11924.17-3			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	75977/119			
:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	19,47 D				
205 PLANTÃO	1.650,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	10,38	405,11 D				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	17,11 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	907,21 D				
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P								
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,34	318,38 P								
:	3 Proventos:	3.918,76	Descontos:	1.359,39	Informativa:	313,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.559,37
:	2 Base INSS:	3.898,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,43	Valor FGTS:	313,46	Base IRRF:	2.944,55

pr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.423.788-28	PIS:	126.45481.15-0			
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	58820/218			
:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	1.307,90			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	23,95 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	3 Proventos:	1.516,90	Descontos:	172,39	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.344,51
:	2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

pr.:	2605 ROSELY VASCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	132.934.408-19	PIS:	209.48795.05-5			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	61289/119			
:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.258,11			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.258,11 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A	0,00	5,84 D			
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR		0,00	0,52 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	59,81 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	0 Proventos:	1.467,63	Descontos:	209,60	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,03
:	0 Base INSS:	1.461,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.350,76

pr.:	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.529.268-22	PIS:	125.06267.97-4			
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	68874/124			
	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.348,50			
	1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D			
	201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	717,85 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	2 Proventos:	3.757,50	Descontos:	1.102,43	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.655,07
:	2 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52

pr.:	2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	044.809.896-25	PIS:	128.04832.16-5			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2018	CTPS/Série:	77033/269			
:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		93,33	1.424,80 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		93,33 1.522,33 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		106,67	1.628,35 P	998	I.N.S.S.		8,10 140,90 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	97,53 P	856	IRRF EMPREGADOR		22,50 279,97 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	111,47 P							
:	1 Proventos:	3.262,15	Descontos:	1.943,20	Informativa:	139,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.318,95
:	1 Base INSS:	1.739,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.739,82	Valor FGTS:	139,18	Base IRRF:	1.598,92

ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2020 a 01/12/2020

ença período superior a 15 dias: 02/12/2020 a 31/12/2020

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		PIS:		201.67056.14-4	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		43066/317	
:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
	1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	5,65 D		
	8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,68 P	998	I.N.S.S.		9,39	281,57 D		
	208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	564,49 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
:	0 Proventos:	3.000,25	Descontos:	879,31	Informativa:	239,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,94
:	0 Base INSS:	2.993,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.999,57	Valor FGTS:	239,96	Base IRRF:	2.718,00
pr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		PIS:		124.50535.25-1	
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		12999/149	
:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,13	146,76 D		
	8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,61 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,59 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	85,02 D		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	288,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
:	2 Proventos:	1.811,54	Descontos:	259,97	Informativa:	144,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,57
:	2 Base INSS:	1.811,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.811,54	Valor FGTS:	144,91	Base IRRF:	1.285,01
pr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA		Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		PIS:		122.76152.45-3	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		27508/92	
:	105		Depto: 131		Filial: 1		Salário:		1.915,32	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.		8,31	176,54 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	201,10 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
:	1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	405,24	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.719,08
:	1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78
pr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		PIS:		165.37969.04-3	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 10/04/2019		CTPS/Série:		089417/00317	
:	105		Depto: 129		Filial: 1		Salário:		1.915,32	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	6,17 D		
	8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,74 P	998	I.N.S.S.		8,31	176,54 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,66 D		
:	2 Proventos:	2.125,06	Descontos:	355,37	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,69
:	2 Base INSS:	2.118,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.947,78
pr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		PIS:		121.91234.31-5	
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		55782/53	
:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,05 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	998	I.N.S.S.		7,97	120,84 D		
				856	IRRF EMPREGADOR		7,50	66,61 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
:	0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	215,10	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.301,80
:	0 Base INSS:	1.516,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

Emissão: 07/01/2021
Horas: 10:04:36

000094

000094

pr.:	2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 382.393.728-64	PIS:	204.89199.09-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2020	CTPS/Série:	093961/00317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	13,26 D				
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,68 D				
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,79 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
:	0	Proventos:	1.994,53	Descontos:	390,33	Informativa:	159,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.604,20
:	0	Base INSS:	1.979,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,94	Valor FGTS:	159,43	Base IRRF:	1.829,26

pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	PIS:	203.54041.33-3
go:	953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	068087/00269
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.487,95

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.190,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	297,59 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	0,20 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,17 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				
: 0 Proventos:	1.696,97	Descontos:	250,43	Informativa:	135,75	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	1.696,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,95	Valor FGTS: 135,75
enca período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 19/12/2020						Base IRRF: 1.559,91

pr.:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Situação: Trabalhando	CPF: 311.873.428-07	PIS:	127.78289.18-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/12/2019	CTPS/Série:	072234/00218
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723.94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,72 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	2 Proventos:	1.932,94	Descontos:	306,60	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.626,34
:	2 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

pr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS:	134.23295.89-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	57069/264
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,47 D			
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,24 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,27 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	275,64 D			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,16	307,41 P							
:	1 Proventos:	2.242,59	Descontos:	466,38	Informativa:	179,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.776,21
:	1 Base INSS:	2.242,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.242,59	Valor FGTS:	179,39	Base IRRF:	1.862,26

pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS:	165.99755.43-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	67336/317
	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	25,62 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,53	192,53 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	26,34 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	205,52 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,15	324,62 P							
: 1 Proventos:	2.283,90	Descontos:	451,36	Informativa:	182,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,54
: 1 Base INSS:	2.258,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.283,90	Valor FGTS:	182,70	Base IRRF:	1.901,69
enca período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 10/12/2020									

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		PIS:		127.98464.89-9	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		96779/245	
:	105		Depto: 129		Filial: 1		Salário:		3.529,24	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.		10,23	382,28 D	
	201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		27,50	804,12 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
:	1 Proventos:	3.938,24	Descontos:	1.214,00	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.724,24
:	1 Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.355,96
pr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		PIS:		127.17644.18-2	
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		10577/269	
:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,01 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	998	I.N.S.S.		7,97	120,84 D	
					856	IRRF EMPREGADOR		7,50	52,39 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
:	1 Proventos:	1.516,90	Descontos:	200,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.316,06
:	1 Base INSS:	1.516,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06
pr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		PIS:		201.67057.82-5	
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		7335/269	
:	105		Depto: 129		Filial: 1		Salário:		1.453,22	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.		8,06	133,91 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	75,25 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
:	1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	236,76	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,46
:	1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.528,31
tais por Centro de Custos			Proventos		Descontos		Líquido			
103 AHBB - UPA DIRETO			127.663,94		32.889,94		94.774,00			
104 AHBB - UPA INDIRETO			1.995,81		301,82		1.693,99			
105 AHBB - MEDIA DIRETO			138.795,03		35.355,95		103.439,08			
106 AHBB - MEDIA INDIRETO			12.101,22		2.443,06		9.658,16			
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU			18.555,92		3.911,22		14.644,70			
Total:			299.111,92		74.901,99		224.209,93			
Total Geral Proventos:			299.111,92		Total Geral Descontos:			74.901,99		
					Líquido Geral:			224.209,93		

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	21.313,34	239.689,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.490,40	1.490,40 D
3 HORAS FERIAS	86,67	747,25 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	575,85 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.995,81 P	812 INSS FERIAS	18,75	122,10 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	93,33	1.424,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.060,00	20.746,74 P	856 IRRF EMPREGADOR	1.412,50	26.547,28 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.154,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.347,33	8.724,92 P	942 IRRF FERIAS	15,00	23,14 D
205 PLANTÃO	7.932,50	7.932,50 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	1.522,33 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.105,60 P	998 I.N.S.S.	1.051,85	27.031,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	137,04	137,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	825,00	15.715,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	90,57	90,57 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	375,34 D
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	304,87 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	324,96 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	38,05 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	97,53 P	8912 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	0,21 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	75,58 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	242,31 P			
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	144,41 P			
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	0,00	13,59 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	766,66	8.863,02 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	606,10 P			
				Líquido Geral:	224.209,93

Situações

Numero de empregados:	119	Salário contribuição empregados:	294.798,07	Base IRRF Mensal:	266.636,51
Numero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	42.262,37
Trabalhando:	119	Excedente:	1.483,44	Base IRRF Férias:	1.133,48
Estado direitos integrais:	0	Base total:	296.281,51	Valor IRRF Férias:	23,14
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	27.192,90	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Previdencia:	0	Sub-Total:	27.192,90	Base IRRF 13º Salário:	-3.619,13
Previdencia Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Previdencia sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.346,07	Valor Total do IRRF:	42.285,51
Contribuinte:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras:	0	Outras Compensações:	112,13	Base do FGTS:	296.364,01
Contribuinte sindical:	0	Total:	19.734,70	Valor do FGTS:	23.708,44
Representatividade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Curso/formação de qualificação:	0	Total INSS:	19.734,70	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Faltas justificadas:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Faltas não justificadas:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	224.209,93

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
 Horas: 23:08:06

000097

EXTRATO MENSAL

pr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	PIS:	212.94260.56-3
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/05/2019	CTPS/Série:	048447/00317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 149,16 149,16 P

:	1	Proventos:	149,16	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,16
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	PIS:	126.51579.15-9
go:	953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	048047/00218
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.487,95

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 204,22 204,22 P

:	0	Proventos:	204,22	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	204,22
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 400.005.588-77	PIS:	129.92381.00-6
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	68846/405
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.348,50

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 640,37 640,37 P

:	0	Proventos:	640,37	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	640,37
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Situação: Trabalhando	CPF: 368.596.248-50	PIS:	207.78768.35-4
go:	638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	066966/00315
:	106	Depto: 103	Filial: 1	Salário:	2.627,35

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 372,42 372,42 P

:	0	Proventos:	372,42	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	372,42
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

pr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 050.617.009-88	PIS:	128.31260.50-9
go:	648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	9805457/1
:	106	Depto: 106	Filial: 1	Salário:	1.995,81

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 83,28 83,28 P

:	2	Proventos:	83,28	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	83,28
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença maternidade: 11/12/2020 a 09/04/2021

pr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	PIS:	201.37672.42-4
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	83556/317
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.348,50

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 645,11 645,11 P

:	1	Proventos:	645,11	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	645,11
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000098

EXTRATO MENSAL

pr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.411.148-74	PIS: 201.37671.23-1
go: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2019	CTPS/Série: 096314/00341
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.420,02

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 655,76 655,76 P

0 Proventos:	655,76	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	655,76
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS: 209.19875.40-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série: 57802/00269
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.398,03

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 64,69 64,69 P

1 Proventos:	64,69	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	64,69
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2020 a 02/12/2020

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS: 128.33400.18-9
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 89982/218
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 75,25 75,25 P

1 Proventos:	75,25	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	75,25
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 282.460.758-02	PIS: 126.84360.18-0
go: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 089919/00173
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.487,95

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 84,73 84,73 P

1 Proventos:	84,73	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	84,73
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	PIS: 170.06924.47-0
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 26812/23
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 3.348,20

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 648,95 648,95 P

2 Proventos:	648,95	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	648,95
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	PIS: 125.40921.51-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 26362/218
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 225,46 225,46 P

0 Proventos:	225,46	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	225,46
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 14/04/2021
 lculo: Complementar Horas: 23:08:06
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000099

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
 : 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 117,46 117,46 P

: 0 Proventos: 117,46 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 117,46
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
 go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
 : 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 570,67 570,67 P

: 0 Proventos: 570,67 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 570,67
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
 : 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.569,48

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 135,43 135,43 P

: 0 Proventos: 135,43 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 135,43
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 663,03 663,03 P

: 0 Proventos: 663,03 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 663,03
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
 : 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.432,41

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 71,78 71,78 P

: 0 Proventos: 71,78 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 71,78
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2020 a 11/12/2020

pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 PIS: 201.01321.71-0
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 80307/269
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 576,87 576,87 P

: 0 Proventos: 576,87 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,87
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020

EXTRATO MENSAL

pr.:	3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 455.129.158-78	PIS:	212.47568.37-9
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 13/08/2020	CTPS/Série:	22535/0406
:	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	3.053,15
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 576,87 576,87 P					
:	0 Proventos:	576,87	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,87					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	PIS:	106.11122.12-7
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	13144/351
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 276,83 276,83 P					
:	0 Proventos:	276,83	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 276,83					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS:	126.65914.17-6
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2019	CTPS/Série:	0074245/00218
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.236,37
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 579,80 579,80 P					
:	0 Proventos:	579,80	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 579,80					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 110.808.108-89	PIS:	123.82017.12-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 25/09/2020	CTPS/Série:	18351/00110
:	107	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 250,35 250,35 P					
:	1 Proventos:	250,35	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,35					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando	CPF: 125.050.518-60	PIS:	122.06092.26-5
go:	641 ANALISTA CONTABIL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	68855/53
:	106	Depto: 103	Filial: 1	Salário:	2.627,35
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 372,42 372,42 P					
:	0 Proventos:	372,42	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 372,42					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 180.888.598-83	PIS:	123.96866.94-1
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	82075/119
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.236,37
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 345,25 345,25 P					
:	1 Proventos:	345,25	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 345,25					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
:	103	Depto: 107	Filial: 1	Salário:	3.053,75
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 576,99 576,99 P					
:	0 Proventos:	576,99	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,99					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 14/04/2021
 lculo: Complementar Horas: 23:08:06
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

906101

EXTRATO MENSAL

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
 : 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 498,38 498,38 P

: 1 Proventos: 498,38 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 498,38
 : 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 200.120.578-35 PIS: 124.50548.82-5
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/12/2019 CTPS/Série: 01593/00149
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 848,74 848,74 P

: 0 Proventos: 848,74 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,74
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
 : 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.453,41

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 75,31 75,31 P

: 1 Proventos: 75,31 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 75,31
 : 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020
 ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 25/12/2020

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
 : 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 59,81 59,81 P

: 0 Proventos: 59,81 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 59,81
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2660 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 342.790.018-55 PIS: 206.41064.56-4
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8915/317
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 576,98 576,98 P

: 0 Proventos: 576,98 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,98
 : 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6
 go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269
 : 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 522,67 522,67 P

: 2 Proventos: 522,67 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 522,67
 : 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021

Horas: 23:08:06

102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	Situação: Licença maternidade	CPF: 363.889.528-95	PIS: 161.34111.24-5
go: 648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 05/12/2018	CTPS/Série: 12181/388
: 104	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.995,81

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 137,88 137,88 P

2 Proventos:	137,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	137,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS: 204.85789.60-9
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 36057/317
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 649,05 649,05 P

2 Proventos:	649,05	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	649,05
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS: 206.18796.44-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70500/317
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 269,58 269,58 P

1 Proventos:	269,58	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	269,58
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.617.208-03	PIS: 212.16926.18-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 07/06/2019	CTPS/Série: 078992/00173
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.398,03

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 50,47 50,47 P

2 Proventos:	50,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	50,47
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	PIS: 201.54699.58-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/08/2020	CTPS/Série: 63462/218
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 201,10 201,10 P

1 Proventos:	201,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,10
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	PIS: 126.90118.14-0
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 12/06/2019	CTPS/Série: 038821/00218
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 66,61 66,61 P

0 Proventos:	66,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	66,61
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
 Horas: 23:08:06

000103

EXTRATO MENSAL

pr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	PIS:	129.26880.17-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	65635/218
:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 201,10 201,10 P

1	Proventos:	201,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,10
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	PIS:	180.72462.40-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	5494/53
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 240,37 240,37 P

0	Proventos:	240,37	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	240,37
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	PIS:	125.40835.42-4
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	54676/173
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.236,37

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 525,97 525,97 P

2	Proventos:	525,97	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	525,97
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	1.060,98	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	PIS:	108.01871.20-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	62056/536
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 232,61 232,61 P

1	Proventos:	232,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	232,61
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020

pr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Trabalhando	CPF: 147.217.738-03	PIS:	122.22870.43-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	87470/53
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 149,16 149,16 P

1	Proventos:	149,16	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,16
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2020 a 06/12/2020

pr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	PIS:	127.82776.15-2
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	76469/218
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	1.453,22

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 75,25 75,25 P

1	Proventos:	75,25	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	75,25
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
 Horas: 23:08:06

000104

EXTRATO MENSAL

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação: Trabalhando	CPF: 092.666.898-66	PIS: 121.12935.73-0
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 20/01/2020	CTPS/Série: 504530/00579
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 52,39 52,39 P

1 Proventos:	52,39	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	52,39
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS: 120.67376.17-0
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 22768/26
: 103	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.587,01

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 140,22 140,22 P

0 Proventos:	140,22	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	140,22
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	PIS: 129.44340.14-1
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 80313/269
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 3.529,24

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 688,70 688,70 P

2 Proventos:	688,70	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	688,70
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	PIS: 127.67639.17-4
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1706/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 724,40 724,40 P

1 Proventos:	724,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	724,40
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS: 125.49367.68-7
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 97352/168
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 4.461,25

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 818,64 818,64 P

0 Proventos:	818,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	818,64
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	PIS: 129.05176.15-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 81142/317
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 547,51 547,51 P

0 Proventos:	547,51	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	547,51
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	PIS: 128.44136.17-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 95511/240
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 640,37 640,37 P

0 Proventos:	640,37	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	640,37
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
 Horas: 23:08:06

000105

EXTRATO MENSAL

pr.:	2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Situação: Trabalhando	CPF: 416.347.208-81	PIS:	134.18458.71-7
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série:	072426/0396
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.236,37

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 543,67 543,67 P

:	0 Proventos:	543,67	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	543,67
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS:	237.88188.71-1
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série:	17087/461
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 634,92 634,92 P

:	0 Proventos:	634,92	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	634,92
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	PIS:	124.79780.52-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	23528/356
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 66,61 66,61 P

:	0 Proventos:	66,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	66,61
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	PIS:	123.72980.25-6
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	27932/92
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 240,37 240,37 P

:	0 Proventos:	240,37	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	240,37
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2020 a 22/12/2020

pr.:	3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Situação: Trabalhando	CPF: 437.390.478-28	PIS:	203.24653.44-6
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 04/03/2020	CTPS/Série:	097554/00381
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.432,41

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 752,98 752,98 P

:	0 Proventos:	752,98	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	752,98
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 366.880.858-95	PIS:	162.08304.00-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	004751/00317
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 237,50 237,50 P

:	1 Proventos:	237,50	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	237,50
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
 Horas: 23:08:06

000106

EXTRATO MENSAL

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 294.929.978-43	PIS: 190.10925.23-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 77081/218
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 38,17 38,17 P

2 Proventos:	38,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	38,17
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	PIS: 108.98838.95-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 66808/00026
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.258,11

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 88,01 88,01 P

0 Proventos:	88,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	88,01
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	PIS: 127.65246.15-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 37764/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 280,74 280,74 P

0 Proventos:	280,74	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	280,74
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 369.064.978-12	PIS: 207.73335.04-2
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 13/03/2020	CTPS/Série: 055027/00317
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 637,80 637,80 P

2 Proventos:	637,80	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	637,80
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.113.138-65	PIS: 127.87572.15-6
go: 8 AUX. ADMINIST.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/07/2020	CTPS/Série: 043905/269
: 106	Depto: 132	Filial: 1	Salário: 1.453,36

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 57,94 57,94 P

0 Proventos:	57,94	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	57,94
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	PIS: 128.97499.17-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 89159/269
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 52,39 52,39 P

1 Proventos:	52,39	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	52,39
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 426.285.098-65	PIS: 212.92476.34-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 07/08/2019	CTPS/Série: 088383/00435
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 2.917,95

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 547,77 547,77 P

0 Proventos:	547,77	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	547,77
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 229.162.088-60	PIS: 128.00248.17-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 48899/269
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.529,24

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 679,24 679,24 P

0 Proventos:	679,24	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	679,24
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 402.364.068-92	PIS: 129.18592.17-1
go: 638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 63413/317
: 106	Depto: 103	Filial: 1	Salário: 2.627,35

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 372,42 372,42 P

0 Proventos:	372,42	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	372,42
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

em período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando	CPF: 191.034.568-70	PIS: 120.67374.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 5936/26
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.560,34

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 132,93 132,93 P

0 Proventos:	132,93	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	132,93
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 274.192.978-51	PIS: 125.02009.62-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 38551/149
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.453,22

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 113,85 113,85 P

1 Proventos:	113,85	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	113,85
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 260.243.888-02	PIS: 126.90508.14-3
go: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 07/08/2019	CTPS/Série: 085096/00173
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 3.024,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 570,67 570,67 P

0 Proventos:	570,67	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	570,67
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Situação: Trabalhando	CPF: 331.289.138-89	PIS: 206.69049.22-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 37055/298
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 3.481,99

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 678,55 678,55 P

2 Proventos:	678,55	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	678,55
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

em período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 15/12/2020

em período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 18/12/2020

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pago 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000108

EXTRATO MENSAL

pr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 287.862.698-28	PIS:	126.61815.17-3
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/10/2020	CTPS/Série:	093016/173
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 92,28 92,28 P					
:	3 Proventos:	92,28	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 92,28					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 21/12/2020					
pr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82	PIS:	164.14690.87-3
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	58149/269
:	103	Depto: 109	Filial: 1	Salário:	1.258,11
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 59,05 59,05 P					
:	1 Proventos:	59,05	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 59,05					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 19/12/2020					
pr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	PIS:	126.49385.14-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	11023/218
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	1.915,32
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 201,10 201,10 P					
:	1 Proventos:	201,10	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 201,10					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 19/12/2020					
pr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS:	201.42628.58-6
go:	69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	51083/379
:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	2.952,97
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 512,99 512,99 P					
:	2 Proventos:	512,99	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 512,99					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
Período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 09/12/2020					
pr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS:	126.72445.15-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/12/2018	CTPS/Série:	1291/103
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 533,75 533,75 P					
:	0 Proventos:	533,75	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 533,75					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					
pr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	PIS:	120.68169.46-2
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série:	14474/009
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	2.848,14
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 500,01 500,01 P					
:	1 Proventos:	500,01	Descontos:	0,00	Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0 Líquido: 500,01					
Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00					

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 12/2020
 mplemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
 Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021

Horas: 23:08:06

000103

EXTRATO MENSAL

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	PIS: 124.92884.13-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 20539/00149
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.398,03

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 88,62 88,62 P

: 0 Proventos: 88,62	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 88,62
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	PIS: 121.00374.94-1
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67000/26
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 137,22 137,22 P

: 0 Proventos: 137,22	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 137,22
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.059.798-56	PIS: 209.48801.34-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 98743/173
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 149,16 149,16 P

: 1 Proventos: 149,16	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 149,16
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 415.151.788-03	PIS: 164.23837.87-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 11023/354
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 149,16 149,16 P

: 1 Proventos: 149,16	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 149,16
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 28/12/2020

pr.: 2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 319.214.278-25	PIS: 127.54349.18-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 29787/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 268,76 268,76 P

: 1 Proventos: 268,76	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 268,76
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	PIS: 126.26729.15-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 5994/218
: 103	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.258,11

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 45,59 45,59 P

: 1 Proventos: 45,59	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 45,59
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021

Horas: 23:08:06

000110

EXTRATO MENSAL

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 333.439.918-48	PIS: 126.72747.16-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1649/218
: 103	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.258,11

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 99,00 99,00 P

: 1 Proventos:	99,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	99,00
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Situação: Trabalhando	CPF: 446.953.278-99	PIS: 136.41518.22-8
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 12/03/2020	CTPS/Série: 032222/00458
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 576,87 576,87 P

: 0 Proventos:	576,87	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,87
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	PIS: 127.59400.16-8
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 29786/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 765,57 765,57 P

: 0 Proventos:	765,57	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	765,57
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020

período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2020 a 13/12/2020

pr.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 396.350.488-90	PIS: 206.60349.43-9
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 22/02/2019	CTPS/Série: 045638/00317
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 724,14 724,14 P

: 2 Proventos:	724,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	724,14
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	CPF: 421.488.098-65	PIS: 203.24641.90-1
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 18146/354
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 100,60 100,60 P

: 1 Proventos:	100,60	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	100,60
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 344.949.028-10	PIS: 135.70715.89-1
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 59413/305
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 66,61 66,61 P

: 0 Proventos:	66,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	66,61
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2020 a 01/12/2020

período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2020 a 03/12/2020

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de Documento: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000111

EXTRATO MENSAL

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 286.860.588-50	PIS: 126.95082.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 25/04/2019	CTPS/Série: 058786/00218
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.724,99

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 96,75 96,75 P

1 Proventos:	96,75	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	96,75
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	PIS: 123.83928.45-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 55172/107
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 172,66 172,66 P

2 Proventos:	172,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	172,66
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 11/12/2020

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.131.818-61	PIS: 209.03725.32-5
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 58886/221
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 4.461,25

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 818,64 818,64 P

0 Proventos:	818,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	818,64
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando	CPF: 167.509.138-22	PIS: 124.50535.06-5
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 13159/149
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 6.149,55

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 921,49 921,49 P

1 Proventos:	921,49	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	921,49
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.192.188-51	PIS: 127.06002.16-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1729/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 149,16 149,16 P

1 Proventos:	149,16	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,16
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando	CPF: 263.766.118-69	PIS: 126.11924.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 75977/119
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 820,32 820,32 P

3 Proventos:	820,32	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,32
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		PIS:		126.45481.15-0		
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		58820/218		
:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:		1.307,90		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			23,95	23,95 P							
:	3	Proventos:	23,95	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	23,95
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	2605 ROSELY VASCO		Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		PIS:		209.48795.05-5		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		61289/119		
:	103		Depto: 109		Filial: 1		Salário:		1.258,11		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			59,81	59,81 P							
:	0	Proventos:	59,81	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	59,81
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		PIS:		125.06267.97-4		
go:	7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		68874/124		
:	105		Depto: 126		Filial: 1		Salário:		3.348,50		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			649,05	649,05 P							
:	2	Proventos:	649,05	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	649,05
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	2535 SIMONE CALDEIRA DURAES		Situação: Trabalhando		CPF: 044.809.896-25		PIS:		128.04832.16-5		
go:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 14/12/2018		CTPS/Série:		77033/269		
:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		3.053,15		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			279,97	279,97 P							
:	1	Proventos:	279,97	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	279,97
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2020 a 01/12/2020											
ença período superior a 15 dias: 02/12/2020 a 31/12/2020											
pr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		PIS:		201.67056.14-4		
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		43066/317		
:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			503,44	503,44 P							
:	0	Proventos:	503,44	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	503,44
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		PIS:		124.50535.25-1		
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		12999/149		
:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90		
228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI			85,02	85,02 P							
:	2	Proventos:	85,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	85,02
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo de Documento: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pago 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000113

EXTRATO MENSAL

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS: 122.76152.45-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27508/92
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 201,10 201,10 P

: 1 Proventos:	201,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,10
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 392.664.038-30	PIS: 165.37969.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 10/04/2019	CTPS/Série: 089417/00317
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 172,66 172,66 P

: 2 Proventos:	172,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	172,66
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	PIS: 121.91234.31-5
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55782/53
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 66,61 66,61 P

: 0 Proventos:	66,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	66,61
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 382.393.728-64	PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2020	CTPS/Série: 093961/00317
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 185,79 185,79 P

: 0 Proventos:	185,79	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	185,79
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	PIS: 203.54041.33-3
go: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 068087/00269
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.487,95

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 113,17 113,17 P

: 0 Proventos:	113,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	113,17
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

em período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 19/12/2020

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Situação: Trabalhando	CPF: 311.873.428-07	PIS: 127.78289.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/12/2019	CTPS/Série: 072234/00218
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI 120,72 120,72 P

: 2 Proventos:	120,72	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	120,72
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 12/2020
plemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pagto 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000114

EXTRATO MENSAL

pr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS:	134.23295.89-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	57069/264
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	275,64	275,64 P					
1 Proventos:	275,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	275,64
						Base IRRF:	0,00

pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS:	165.99755.43-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	67336/317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	205,52	205,52 P					
1 Proventos:	205,52	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	205,52
						Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 10/12/2020

pr.:	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS:	127.98464.89-9
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	96779/245
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	3.529,24

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	683,96	683,96 P					
1 Proventos:	683,96	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	683,96
						Base IRRF:	0,00

pr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 284.764.448-26	PIS:	127.17644.18-2
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	10577/269
:	103	Depto: 113	Filial: 1	Salário:	1.307,90

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	52,39	52,39 P					
1 Proventos:	52,39	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	52,39
						Base IRRF:	0,00

pr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	PIS:	201.67057.82-5
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	7335/269
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	1.453,22

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	75,25	75,25 P					
1 Proventos:	75,25	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	75,25
						Base IRRF:	0,00

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
103 AHBB - UPA DIRETO	28.446,55	1.542,47	26.904,08
104 AHBB - UPA INDIRETO	470,52	37,10	433,42
105 AHBB - MEDIA DIRETO	41.361,19	2.852,17	38.509,02
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	1.696,37	52,54	1.643,83
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	1.058,50	0,00	1.058,50
Total:	73.033,13	4.484,28	68.548,85

Total Geral Proventos:	36.486,50	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	36.486,50

sumo por Rubrica

228 DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	36.486,50	36.486,50 P
-----------------------------------	-----------	-------------

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 12/2020
plemento de cálculo: Comp 12/2020 - Data pago 12/01/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 14/04/2021
Horas: 23:08:06

000115

EXTRATO MENSAL

Líquido Geral: 36.486,50

Situações

mero de empregados:	110	Salário contribuição empregados:	36.420,69	Base IRRF Mensal:	-4.484,28
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
balhando:	107	Excedente:	1.186,92	Base IRRF Férias:	36.546,63
stado direitos integrais:	0	Base total:	37.607,61	Valor IRRF Férias:	0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.484,28	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ança:	1	Sub-Total:	4.484,28	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	36.546,63
ndato sindical:	0	Total:	4.484,28	Valor do FGTS:	2.923,49
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.484,28	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	68.548,85

000116



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.474,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e onze 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.800,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

000118



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.097,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

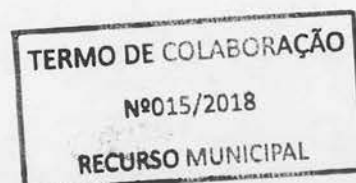
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e sete 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.453,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

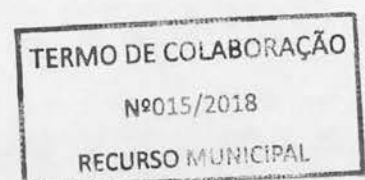
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e três reais e dezessete 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.845,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000121

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.400,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos reais e um centavo)

* 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000122



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.746,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.329,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.636,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.665,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

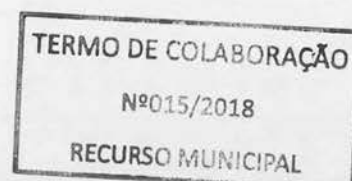
Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.212,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

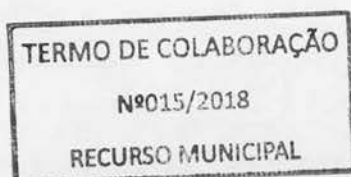
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e doze 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.267,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

300128



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.723,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e três reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.682,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.389,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e nove reais e quarenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.782,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e dois reais e trinta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.276,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

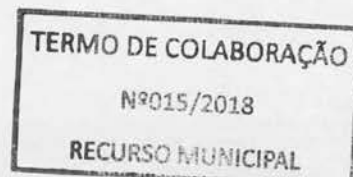
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.448,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.670,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta reais e cinquenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

306135



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.318,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezoito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

300136



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.655,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinquenta e cinco 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000137



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.769,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.446,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

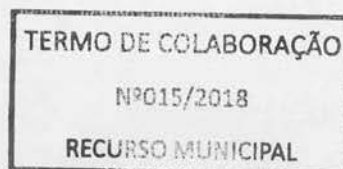
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e seis reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.626,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

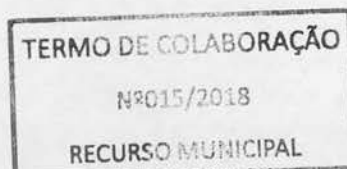
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



300140



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.981,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

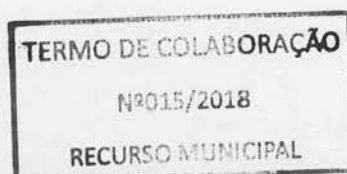
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e um reais e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 3.052,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e cinquenta e dois 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.636,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

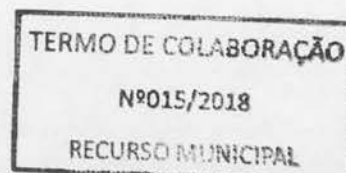
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.407,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

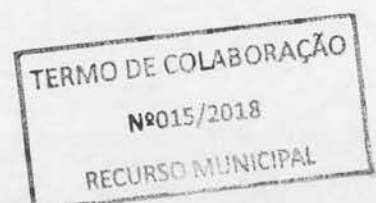
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.720,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

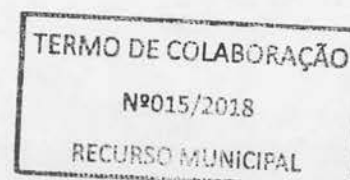
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.458,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

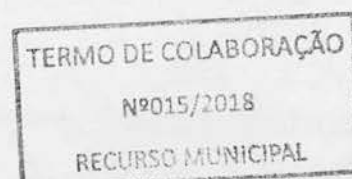
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.453,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

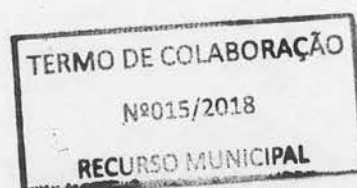
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e três reais 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.482,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.943,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000140



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.388,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.471,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e um 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.537,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

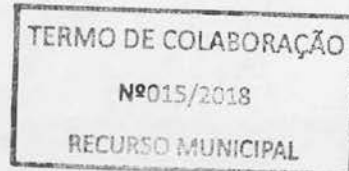
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.216,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

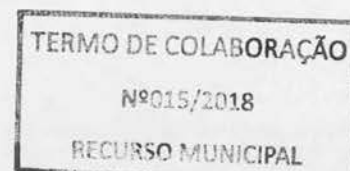
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezesseis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.783,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000154



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.295,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.981,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e um reais e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.940,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta reais e trinta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.255,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.278,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.225,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e cinco 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.162,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e dois reais e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

200161



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.693,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

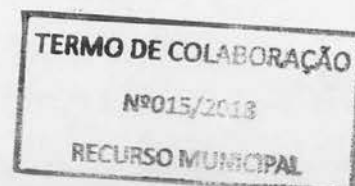
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.482,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

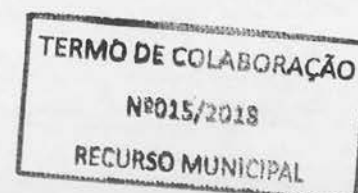
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e sessenta 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.746,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.679,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e nove reais e oitenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.321,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.657,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

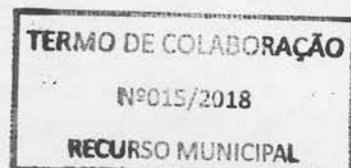
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.425,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.509,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

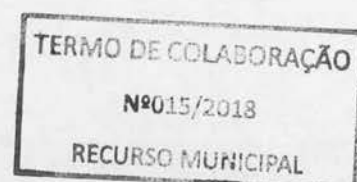
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000170



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.747,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

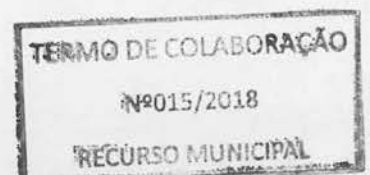
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 3.039,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

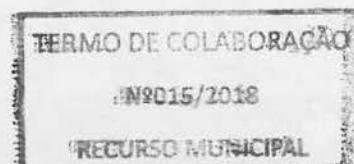
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trinta e nove reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



006172



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.213,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

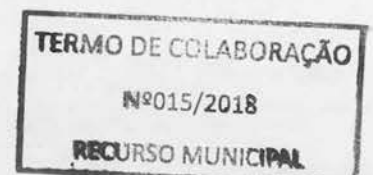
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e treze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.407,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

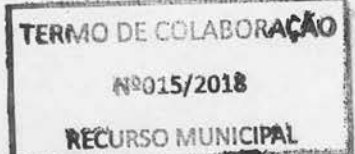
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000174



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.270,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

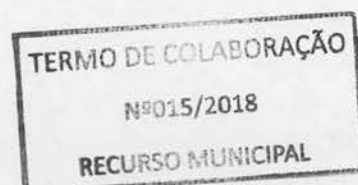
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta reais e vinte 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 21/02/2021 13:53:04



000175



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.301,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

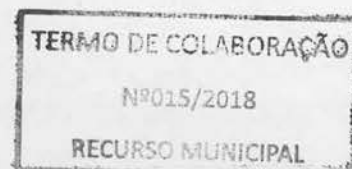
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000176



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.679,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e nove reais e oitenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

896 177



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.330,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

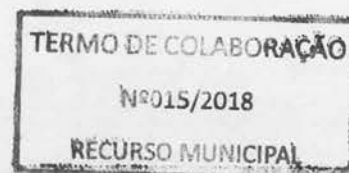
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.823,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

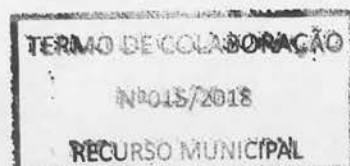
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.700,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

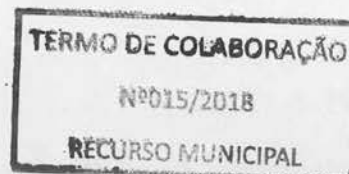
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000130

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.981,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

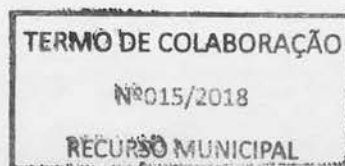
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e um reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000181



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.492,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

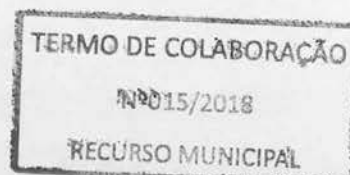
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



300182



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.665,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.456,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

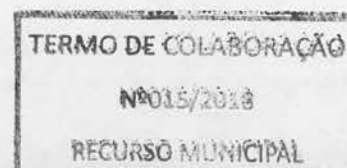
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e seis 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 21/02/2021 13:53:04



000184

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.746,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

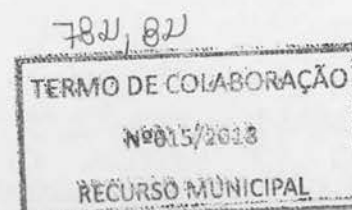
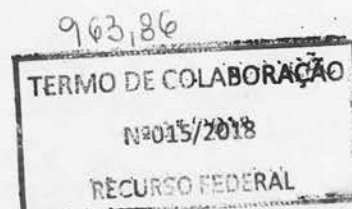
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000185



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.276,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.238,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

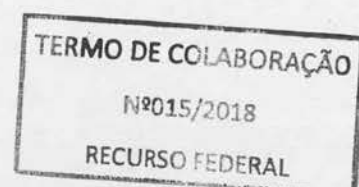
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000187



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.218,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

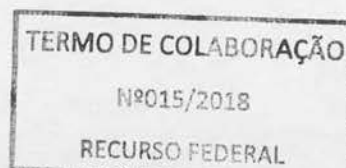
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezoito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.441,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.565,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

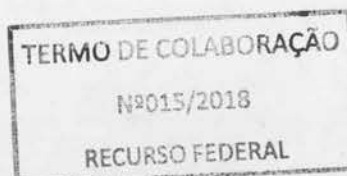
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

000191
G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.273,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

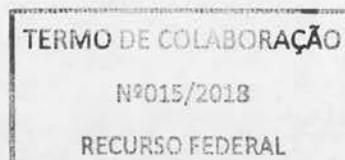
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.445,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

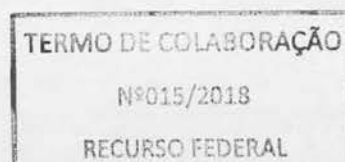
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000193



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.281,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

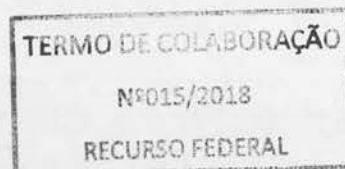
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e um reais e um centavo)

* 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.714,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e catorze reais e dezessete 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.534,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

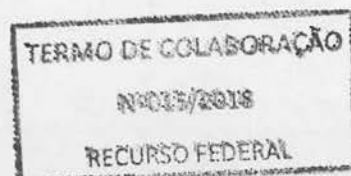
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.325,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e cinco reais e oitenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

306197



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.747,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

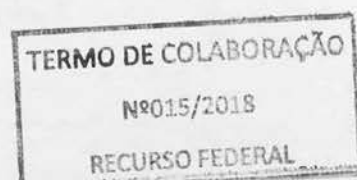
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



000198



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 3.011,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

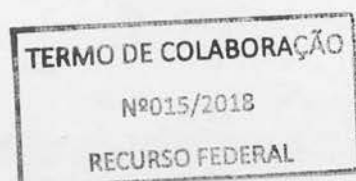
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 4.065,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

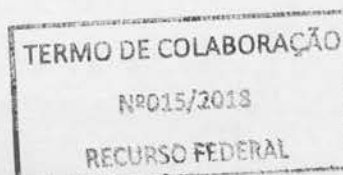
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e cinco reais e trinta 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.611,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.559,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

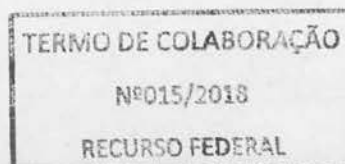
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e nove reais e trinta 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.344,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e quatro reais e cinquenta 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

3062-7



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.258,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

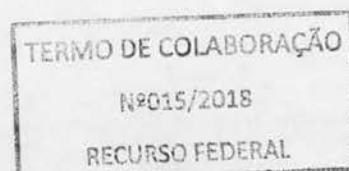
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.318,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

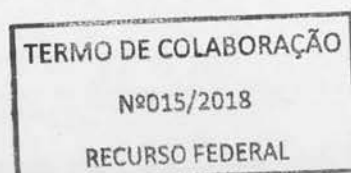
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezoito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.120,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

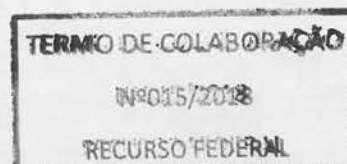
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.551,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.719,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

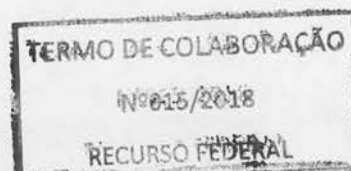
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezenove reais 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.301,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

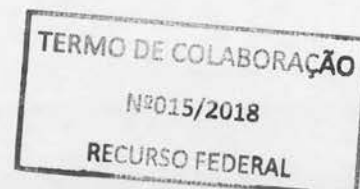
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e um 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.776,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

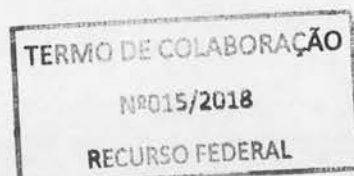
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.832,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

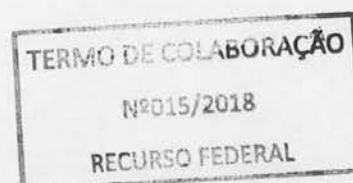
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.724,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

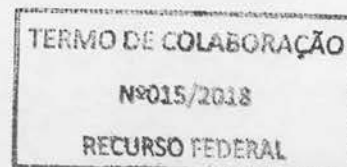
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



300212



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.316,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezesseis reais 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 21/02/2021 13:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006 213



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.425,46 D

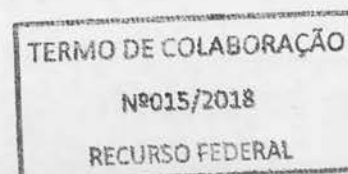
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

000214
G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.562,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

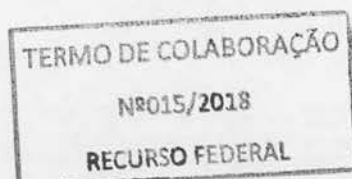
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e dois reais 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.471,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

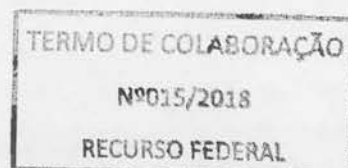
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e setenta e um reais e setenta 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 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.647,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

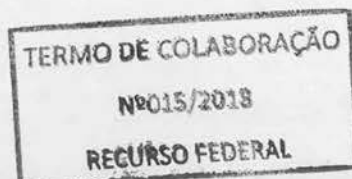
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e sete reais e vinte 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 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.343,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

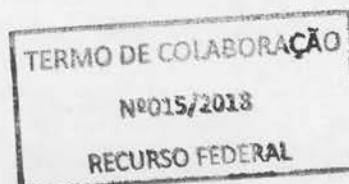
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.777,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

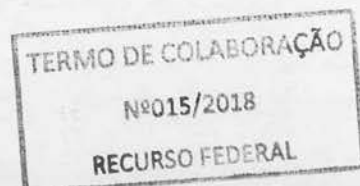
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

000213
G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.604,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

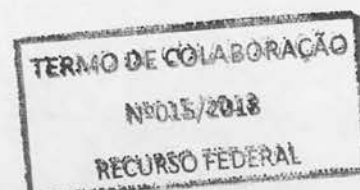
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

607 220
G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.267,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

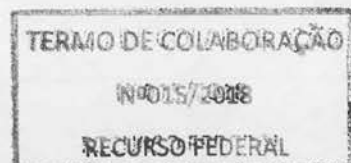
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

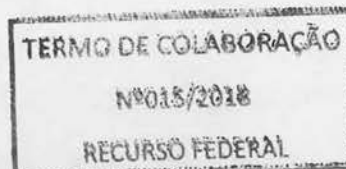
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.191,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

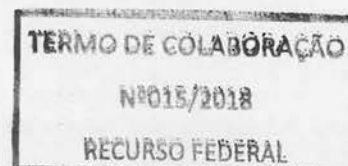
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e um reais e oitenta 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 21/02/2021 13:53:04



001223



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.270,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

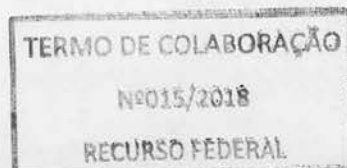
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



001 224



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.239,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

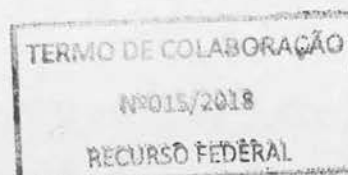
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.325,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

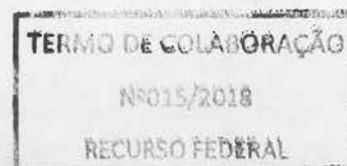
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04





Aviso de lançamento

000226
G3382110501725551
21/02/2021 13:53:04

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.083,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 154, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

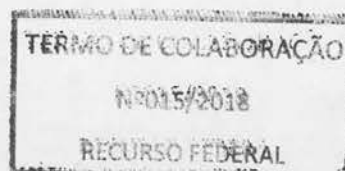
Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:53:04



 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade TAV051Q1V Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/12/2020 às 10:17:00 Chave de Acesso 1327974K1WRQJSDN7UFGMV8F03GB1LZ 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 29/12/2020
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento			Bairro GARÇA I	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	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	Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica		7.000,00	R\$ 7.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO	
COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TAV051Q1V .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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\$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010702
AUTENTICACAO SISBB: 2.60C.F29.BF9.041.AFA

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 11/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 700,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.085.229
Série 031

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

Avenida Jose Fortunato Molina, 2 - 89
Distrito Industrial I - 17034-310
Bauru - SP Fone/Fax: 1432034366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.085.229
Série 031
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 5700 5503 1000 0852 2910 9359 9086

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

135201168294335 - 11/12/2020 10:34:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros / Venda producao do estab

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

38591-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

01435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/01/2021
Valor R\$ 700,17

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
700,17	126,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,55	645,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
54,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,81	53,22	700,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

ENDEREÇO

R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO

SERTAOZINHO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9

Cilindro

262,270

39,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR102001306	NITROGENIO CIL 50L 10M3 ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 20 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996[ANFAVEA BR102001306 REF A NF 21660 M3]	28043000	000	5102	M3	10,0000	18,3220	183,22	0,00	200,20	36,04		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL 40L 8M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996[ANFAVEA BR200001304 REF A NF 21660 M3] Lote: BRCAAA6F94 Quant: 2.000 Fab: 06/10/2020 Val: 06/10/2023	28044000	000	5101	M3	16,0000	16,0306	256,49	0,00	283,66	51,06		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996[ANFAVEA BR200201305 REF A NF 21660 M3] Lote: BRCAAA4F4V Quant: 5.000 Fab: 18/09/2020 Val: 18/09/2023 Lote: BRCAAA565N Quant: 1.000 Fab: 03/10/2020 Val: 03/10/2023	28044000	000	5102	M3	6,0000	34,3533	206,12	0,00	216,31	38,94		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Telefone de atendimento ao cliente 0800 725 4633 Caso esta NF seja de livre troca de cilindros utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios REF A NF 2166043 Código do Cliente 0100015210 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 Remessa 2003217964 Lote do produto a granel Lotes dos produtos BRCAAA4F4V 5000 CYL BRCAAA565N 1000 CYL BRCAAA6F94 2000 CYL [ANFAVEA|0060619202005700|MESSER GASES LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB|00|20201217|000085229 Email do Destinatário: cc campos@ahbb.org.br clisato@ahbb.org.br manutencao@hsl.med.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 190,81

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070054262673184940000070017

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.703

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 700,17

VALOR COBRADO 700,17

=====

NR.AUTENTICACAO B.054.F59.985.E88.168

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000035080 - E Autenticidade B8Y9-ILRS			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão:08/12/2020 17:22:38 Competência (Serv.):12/2020 RPS N. 000000058839 Série X, emitido 08/12/2020					
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:mariana.constancio@stericycle.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF:SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 623,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.184,86, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 10,52 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/11/2020 A 30/11/2020 CONTABILIZADO					
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br		Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.202,40	0,00	2.202,40	5,0000%	110,12	2.092,28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0080199/SP

07/11/2021

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000013859843001013284930000209228

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.704

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.092,28

VALOR COBRADO 2.092,28

=====

NR.AUTENTICACAO D.791.690.ACB.A0D.799

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2021 - 10:44:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 438.687,22	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.094,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.094,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003500 949701792108 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2021 - 10:44:47

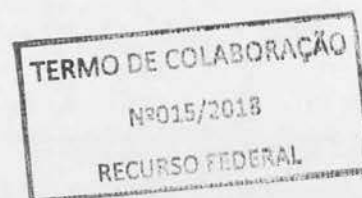
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 438.687,22	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.094,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.094,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003500 949701792108 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000350-0	94970179210-8
	10764805084-3	53494610009-4
Data do pagamento		07/01/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2021
VALOR DEPOSITO		35.094,97
Valor Total		35.094,97

DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1C.224.01B.C8E.133

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

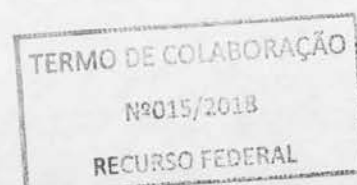
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



006236



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 64,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

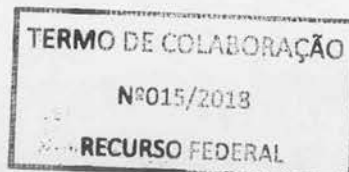
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Sessenta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 84,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

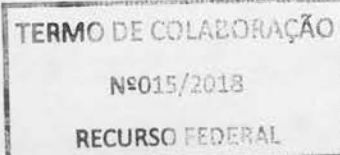
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Oitenta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000233
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 250,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

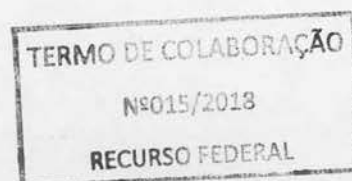
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e cinquenta reais e trinta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000239



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 498,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

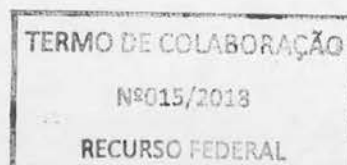
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

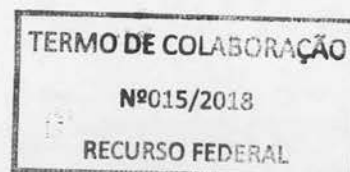
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Setenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 269,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

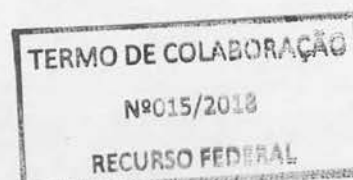
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e sessenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 50,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

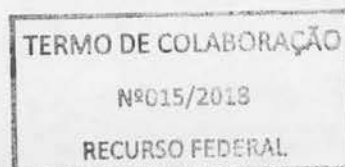
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 201,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

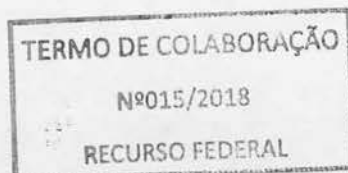
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Sessenta e seis 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 724,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

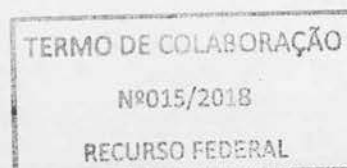
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e vinte e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 752,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

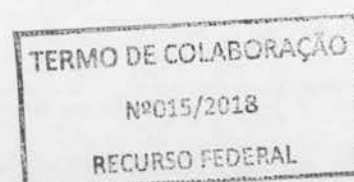
Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 547,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

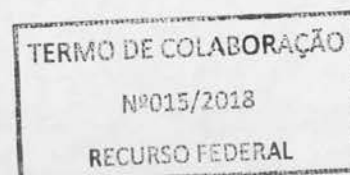
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e setenta 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 21/02/2021 13:56:29



000247



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 570,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

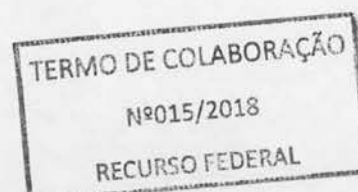
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e setenta reais e sessenta 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 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 678,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

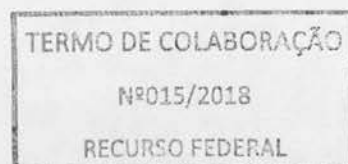
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e oito reais e cinquenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 92,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 88,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

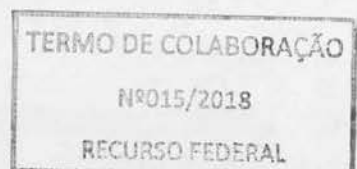
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Oitenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 268,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

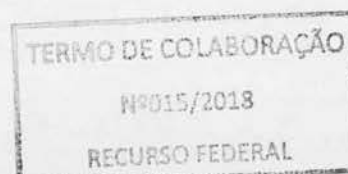
Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e sessenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

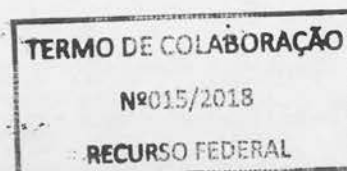
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000 253



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 96,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

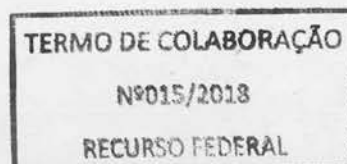
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 649,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 172,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

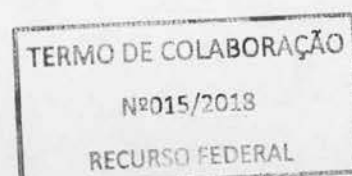
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000256
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 113,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

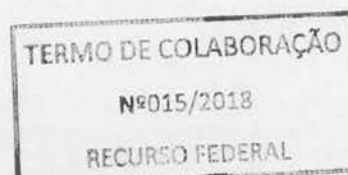
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Cento e treze reais e dezessete 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

806 257
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Cento e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000258



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 372,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

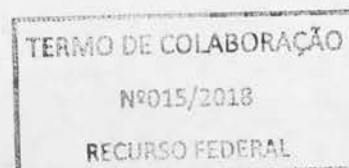
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Trezentos e setenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 848,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

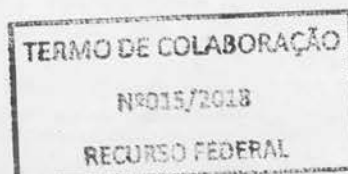
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 640,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

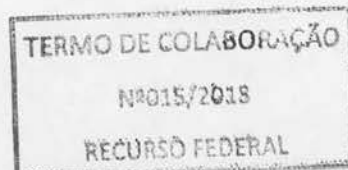
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta reais e trinta 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 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 83,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 645,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e cinco reais e onze 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

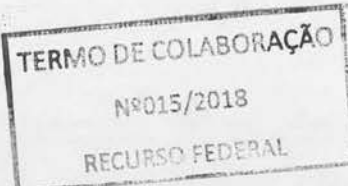
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e cinco reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 648,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

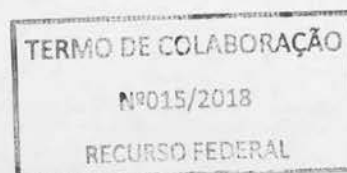
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

066 265
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 225,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

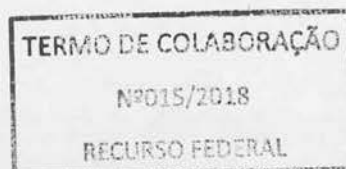
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e vinte e cinco reais e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29



001 266



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 117,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

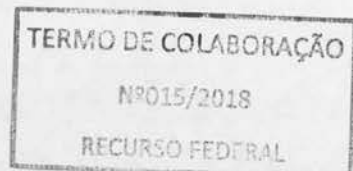
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Cento e dezessete reais e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 135,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

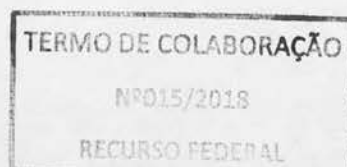
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Cento e trinta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 71,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

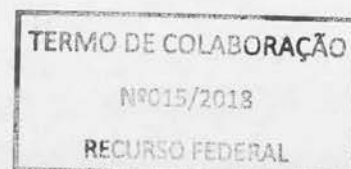
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001261



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000270
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 276,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

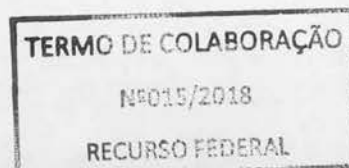
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta e seis reais e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 579,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e nove 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000272



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 372,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

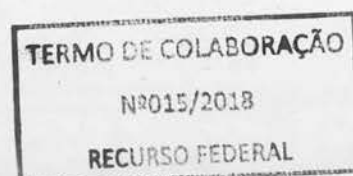
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001273



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 345,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

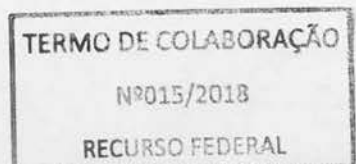
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e cinco reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000274
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

001 275



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 59,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e nove reais e oitenta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

300 276
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

901 277
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 522,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte e dois reais e sessenta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 137,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Cento e trinta e sete reais e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 649,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

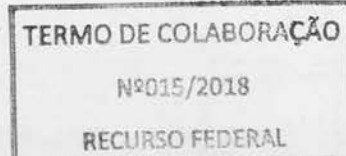
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000280

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 201,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 240,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e quarenta reais e trinta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

" 000282



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 525,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 232,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e dois 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

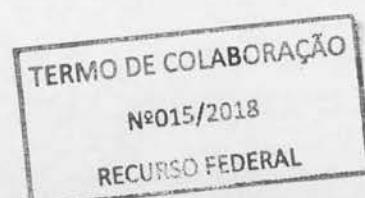
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

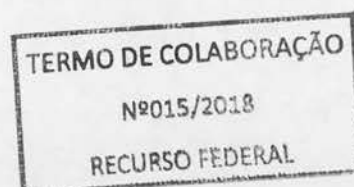
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e cinco reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 140,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001287



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 688,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta e oito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

005288



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 818,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

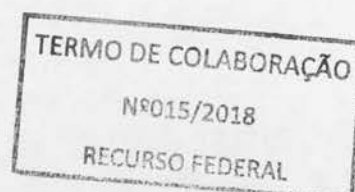
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 547,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e cinquenta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

300 290



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 640,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta reais e trinta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000291



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 634,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

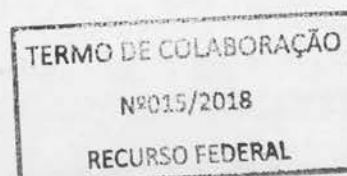
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000292



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e seis 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001 293



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 240,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

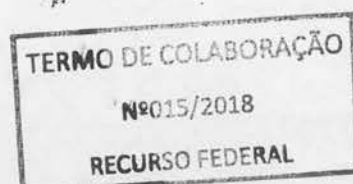
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e quarenta reais e trinta 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 38,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

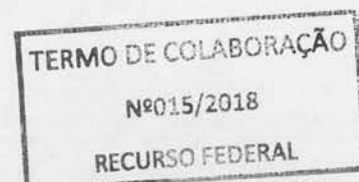
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e oito reais e dezessete 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 280,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

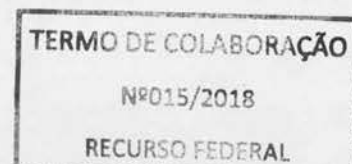
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 679,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 372,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000298



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 132,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Cento e trinta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006289



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 113,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

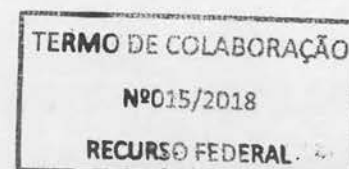
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Cento e treze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 59,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

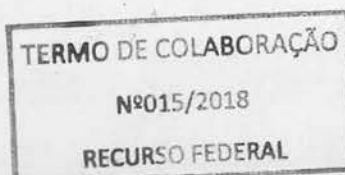
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 201,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

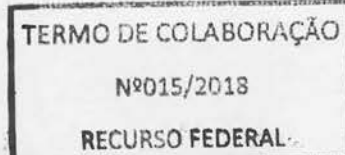
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



301332



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 512,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

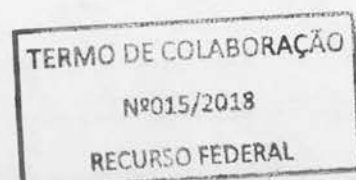
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e doze 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 533,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e trinta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

894384



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 500,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

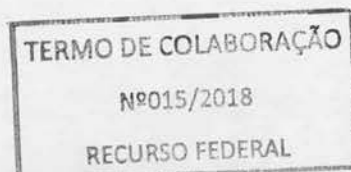
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos reais e um centavo)

* 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 137,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

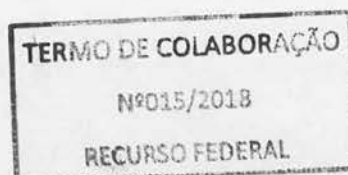
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Cento e trinta e sete reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 45,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

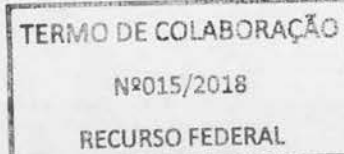
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Quarenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000300



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 99,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000310



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 765,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

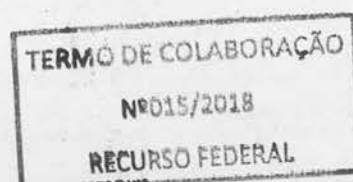
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000311

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 724,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e vinte e quatro reais e catorze 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000312



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 100,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Cem 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000313



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

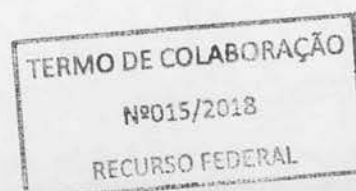
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e seis 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 21/02/2021 13:56:29



000314



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 172,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

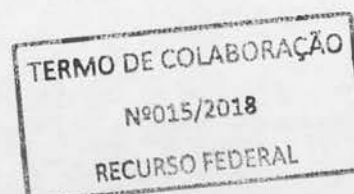
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000315
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 818,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

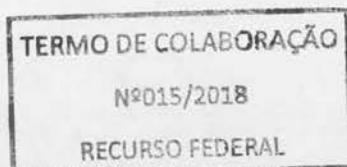
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000316



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 921,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

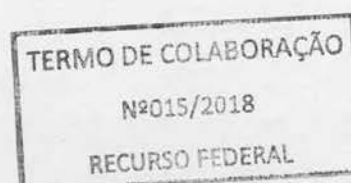
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e vinte e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001317



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

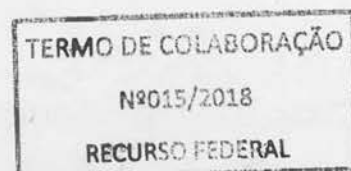
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29



001318



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 820,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

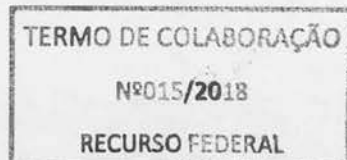
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000319



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 23,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

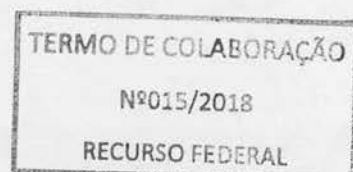
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000320
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 59,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

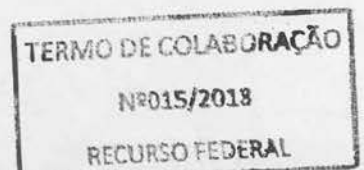
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e nove reais e oitenta 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 21/02/2021 13:56:29



000321



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 279,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

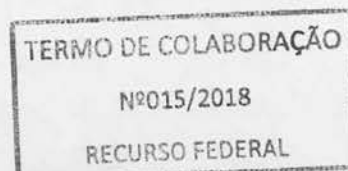
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta e nove 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000322



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 503,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

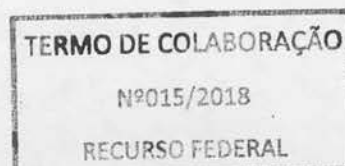
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001323

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 85,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000324
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 201,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

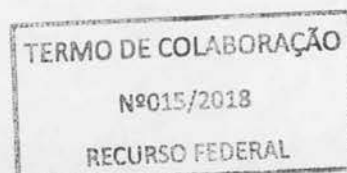
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e um 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000325

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

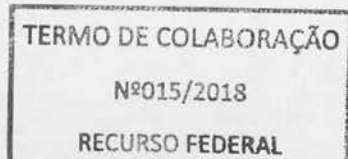
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e seis 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

326

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

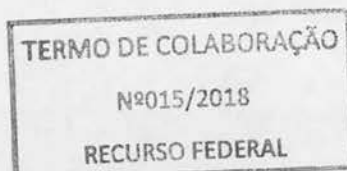
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000327



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 205,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

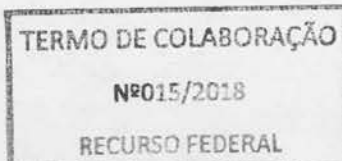
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001328



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 683,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta e três reais e noventa 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 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

001329



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 52,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000330



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e cinco reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 663,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

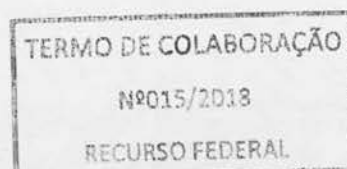
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e três 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 655,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

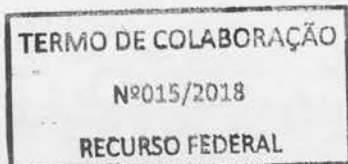
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Seiscentos e cinqüenta e cinco 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 204,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

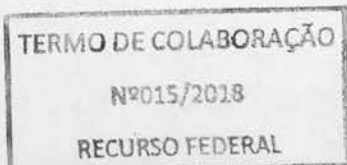
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e quatro reais e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



001 334



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 52,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001 335



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 237,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

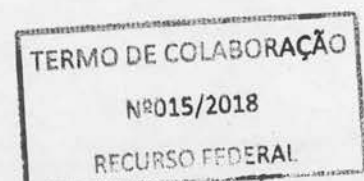
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 185,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

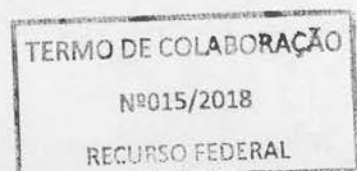
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



000337



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 570,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

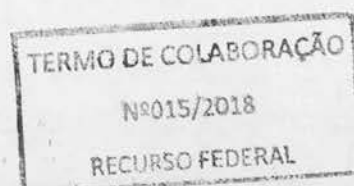
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Quinhentos e setenta reais e sessenta 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 21/02/2021 13:56:29



001 338



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

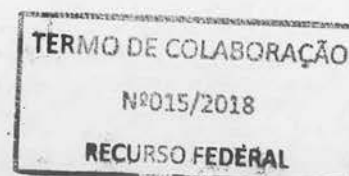
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Cento e quarenta 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 21/02/2021 13:56:29



000339



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 543,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

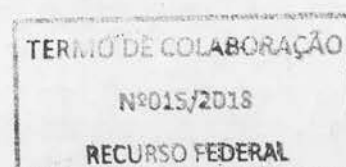
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e sessenta 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 21/02/2021 13:56:29





Aviso de lançamento

000340
G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 88,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

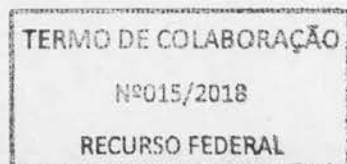
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e oito reais e um centavo)

* 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 21/02/2021 13:56:29



000341



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 637,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

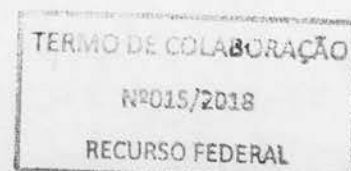
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e sete 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 21/02/2021 13:56:29



001342



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:56:29

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/01/2021 Valor R\$ 52,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 157, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

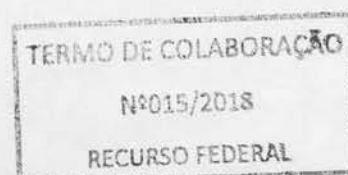
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta e dois 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:56:29



08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

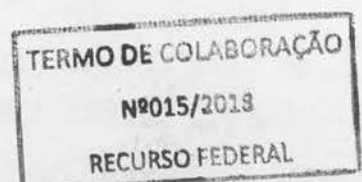
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	1.280,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	8.88B.C54.4AE.9CE.686
-----------------	-----------------------



000344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES

CPF/CNPJ: 503.179.458-58

VALOR: R\$ 1.396,06

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010801

AUTENTICACAO SISBB: B.E5D.DB6.C3D.726.296

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
VALOR: R\$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: 2.712.53B.DB5.EB7.95A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3795-8 - PERSONNALITE ALPHAVILLE

CONTA: 5.091-7

FAVORECIDO: LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 214.396.958-90

VALOR: R\$ 712,25

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010803

AUTENTICACAO SISBB: A.5F7.13B.5E1.3B1.8C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 191.810-0

FAVORECIDO: LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA
CPF/CNPJ: 174.048.098-86
VALOR: R\$ 2.882,55
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010804
AUTENTICACAO SISBB: 6.B30.ACA.2E4.F30.546

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

VALOR: R\$ 523,23

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010805

AUTENTICACAO SISBB: C.599.D14.2A5.170.DEB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000349

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 682 Código de Verificação de Autenticidade A4PXGZZ40 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/01/2021 às 11:03:53 Chave de Acesso 663525UW6XDBDY6IYE8ICWOJUYXX74FQ Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/12/2020	
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 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198		E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteix para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

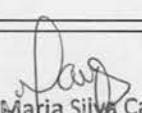
LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

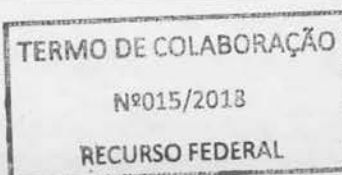
Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 682 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A4PXGZZ40 .		
Data	CPF/RG	Assinatura


Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade



001350

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011101

AUTENTICACAO SISBB: 7.8CF.BA9.099.107.495

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

001351

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 672 Código de Verificação de Autenticidade DX5U93ZJD Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/01/2021 às 16:15:29 Chave de Acesso 662907TWWW7EN3KHO3QAJ82KJ4YQ8QE Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/01/2021	
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			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br	

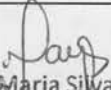
Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA		13.700,00	R\$ 13.700,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.700,00	R\$ 274,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.700,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
IODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/12/2020 A 31/12/2020	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 672 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DX5U93ZJD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____


Célia Maria Silva Camargo
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

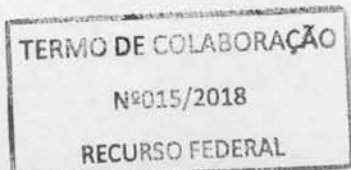
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 13.700,00
DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: 5.66C.F6C.D5F.B50.399



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, portador do CPF 107.111.313-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHEB, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.730-5 SSP/RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Williams com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais, entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovarep; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pia e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fiscais.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, que a sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Ailton Carlos Pinóti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Locadora
Mansur William Barakat
Irmãdade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Luiz Carlos da Silva
CPF: 015.140.244-86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

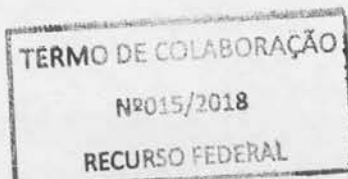
VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011103

AUTENTICACAO SISBB: 1.B89.A95.A13.603.A76





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

Número da Nota - Série

000000001616 - 1

Autenticidade

UOFW-M7QA

Data de Emissão

14/12/2020**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS ME**CPF/CNPJ:** 07.160.920/0001-16 **IM:** 36573 **IE:** 349812019**Fone:****End.:** PEDRO DE TOLEDO AV,92 - CEP: 17509020**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Conserto, manutenção e limpeza de impressora

Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

CONTABILIZADO

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	150,00	3,1184%	4,67	150,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL**MÉDIA COMPLEXIDADE**

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170013685004727500684970000015000

BENEFICIARIO:

DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS

NOME FANTASIA:

DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS

CNPJ: 07.160.920/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

DANILO POLEZEL GIMENEZ TONNERS

CNPJ: 07.160.920/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.104
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 6.899.AE9.842.EA6.FE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000358

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 12/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 144,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO
 SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.001.322
 Série 049

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
 AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
 DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
 BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.322
 Série 049
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 5700 5504 9000 0013 2210 0102 2007

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

135201172560170 - 12/12/2020 09:42:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADO. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:42:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 09/01/2021
 Valor R\$ 144,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
144,20	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	137,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,96	144,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	34,3530	137,41	0,00	144,20	25,96		18,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/12/2020
 ASSINATURA: [Assinatura]

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:85195 emit:60.619.202/0057-00 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 5700 5503 1000 0851 9517 2260 2435].
 Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000085195-031 LOTE: BRCAA96YZ = 4 TRIBUTAO NORMAL
 IPI
 OUTROS
 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040084789300384950000014421

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 11.105

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,21

VALOR COBRADO 144,21

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C5F.576.656.9D7.9F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA 0011991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005641 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 4114 1708 1180

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

135201184134073 15/12/2020 12:50:04

000360

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

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	11/01/2021	300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,36	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
730004	- TONER SQ HP CB435/CE285/I278A *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	39,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	36,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO**LANÇADO**

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 21.36 (7,12%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125154299505014552800040009984970000030000

BENEFICIARIO:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

NOME FANTASIA:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

CNPJ: 02.896.639/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.106
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO E.034.F52.411.A51.2E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

007362

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 355180
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 355180
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso

3520 1202 8818 7700 0164 5500 1000 3551 8011 6424 9260

Consulta de autenticidade no portal na NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135201172219492 - 12/12/2020 06:38:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/12/2020

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 11/01/2021 Valor: 517,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

259,56

VALOR DO ICMS

46,72

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

517,06

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

517,06

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

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

49,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07566	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,2 M. Lote: 43625 - Fabr.: 24/09/2020 - Venc.: 24/09/2025 - Qtde: 240,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	240,00	0,62	148,32	148,32	26,70	0,00	18,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote: 45198 - Fabr.: 30/11/2020 - Venc.: 30/11/2024 - Qtde: 100,00	9021.10.20	0.40	5101	RL	100,00	2,58	257,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F07566	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,2 M. Lote: 37778 - Fabr.: 21/03/2020 - Venc.: 21/03/2025 - Qtde: 180,00	3005.90.90	5.00	5101	RL	180,00	0,62	111,24	111,24	20,02	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA:

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL 12B) 39 MC - PEDIDO 132704614.1 - Cotacao R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 -
 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX.
 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010
 ISENCAO DE IMPOSTOS (GESSO/TALA) 9021

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616709110033359900011878311484970000051706

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	11.107
NOSSO NUMERO	6167911003
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	517,06
VALOR COBRADO	517,06

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8B5.2A7.01B.C43.E80

=====

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000364

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	68846	405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	04/01/2021 A 18/01/2021 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.784,25 P
Salário Base: 3.348,50	1/3 das Férias: 594,75 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.568,50	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 207,10 D
	Desconto do imposto de Renda: 149,54 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.379,00 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 356,64 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.022,36 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.022,36 (dois mil vinte e dois reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/05/2020

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

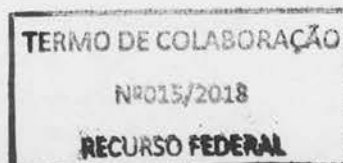
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.022,36 (dois mil vinte e dois reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020
GARÇA

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/01/2021 Valor R\$ 2.022,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 160, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

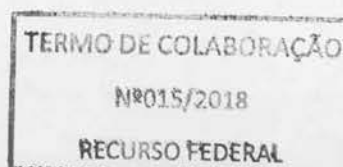
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte e dois 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.

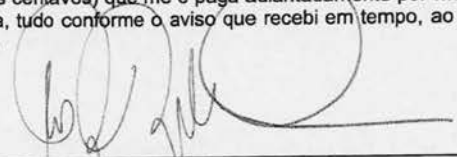
Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:36

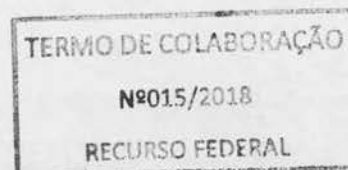


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000366

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 68874	Série 124
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 11/01/2021 A 25/01/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 3.348,50 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 420,00 TOTAL BASE CALCULO: 3.768,50	Férias: 1.884,25 P 1/3 das Férias: 628,08 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 223,10 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.512,33 P TOTAL DOS DESCONTOS: 223,10 D TOTAL LIQUIDO: 2.289,23 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\$ 2.289,23 (dois mil duzentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Data: 11/12/2020 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.289,23 (dois mil duzentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 08/01/2021 GARÇA	 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/01/2021 Valor R\$ 2.289,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 160, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

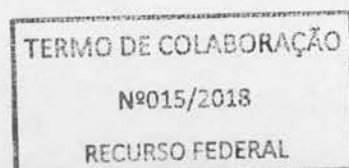
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

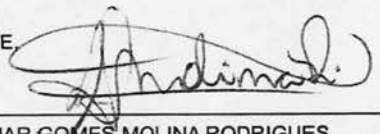
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:36

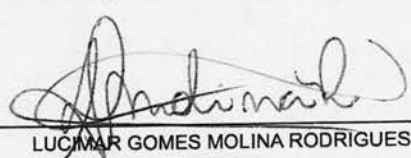


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000368

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		Número Carteira Profissional 38551	Série 149
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 18/01/2021 A 01/02/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.453,22 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 1.673,22	Férias: 836,61 P 1/3 das Férias: 278,87 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 84,71 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.115,48 P TOTAL DOS DESCONTOS: 84,71 D TOTAL LIQUIDO: 1.030,77 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.030,77 (um mil trinta reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  _____ LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		Data: 18/12/2020 _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.030,77 (um mil trinta reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 15/01/2021 GARÇA	 _____ LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

001 363



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/01/2021 Valor R\$ 1.030,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 160, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

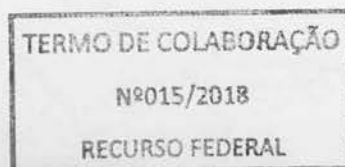
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trinta reais e setenta 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 21/02/2021 13:58:36



12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:04
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

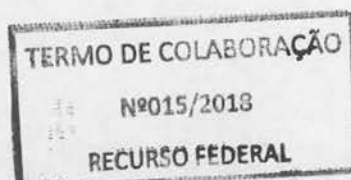
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	57,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	C.63E.DB8.351.029.349
-----------------	-----------------------



VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

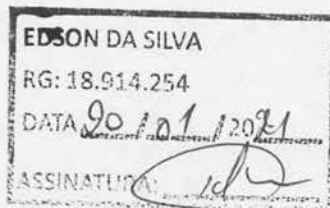
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 16/12/2020
DOCTO: 0010545 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 13/01/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
3	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	52	14,9114	775,39
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	3	14,9114	44,73
2	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 (Pró Rata)	28	14,9114	417,52
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	5	7,810733	39,05
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	120	7,810733	937,29
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
10	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	298	7,810733	2.327,60
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	30	7,810733	234,32

CONTABILIZADO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/11/20 A 30/11/20
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones:
(11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$ 5.478,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600174274019284990000547886

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.201

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.478,86

VALOR COBRADO 5.478,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.62E.3FE.7E8.ABD.C9E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000373

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.010.457
		SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3521 0147 6458 7400 0160 5500 2000 0104 5710 0024 0785
	Nº 000.010.457 SÉRIE 2 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210010334935 05/01/2021 15:04:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 05/01/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 124880	VALOR BRUTO: 714,34	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 714,34	DATA VENCIMENTO: 13/01/2021
----------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

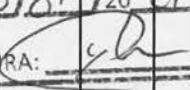
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 714,34
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 714,34

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	80,17	27101259	060	5929	L	47,3987	4,399	208,50	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	150,08	22071090	060	5929	L	153,3328	3,299	505,84	0,00	0,00	0,00

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA 9/01/2021
 ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: CZE2294 - KM: 247.683,00 Placa: DH17149 - KM: 54.374,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35201247645874000160590005899581413948853082, 3520124764587400016059000589958142094541542 7, 35201247645874000160590005899581428335585260, 35201247645874000160590005899581430760788399, 3520124764587400 0160590005899581437728313116, 35201247645874000160590005899581454009782294 Tributos aproximados: R\$ 117,42 (16,44%) Federal, R\$ 112,83 (15,79%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 Duplicata 001 - Vencimento: 13/01/2021, Valor: 714,34	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.70 - www.linx.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233001263022110269571021384990000071434

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.202

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 714,34

VALOR COBRADO 714,34

=====

NR.AUTENTICACAO 0.02C.206.A11.C1C.640

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


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

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-776281-1-1	Hidrômetro 087666	Referência 1/2021	Vencimento 14/01/2021																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003	Rota: 00018	Seq: 1050	Setor: 00003	Rota: 00018 Seq: 6018																																																						
Nº Economia 1	Dias 29	Média 7	Período de Leitura 09/11/2020 a 08/12/2020	Leitura Anterior 1620																																																						
				Leitura Atual 1625																																																						
				Resid. 5																																																						
				Consumo 10																																																						
				Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		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>4</td><td>10</td><td>1620</td><td>33</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>7</td><td>10</td><td>1616</td><td>28</td><td>07/10/2020</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>7</td><td>10</td><td>1609</td><td>33</td><td>09/09/2020</td></tr> <tr><td>9/2020</td><td>10</td><td>10</td><td>1602</td><td>31</td><td>07/08/2020</td></tr> <tr><td>8/2020</td><td>8</td><td>10</td><td>1592</td><td>33</td><td>07/07/2020</td></tr> <tr><td>7/2020</td><td>6</td><td>10</td><td>1584</td><td>27</td><td>04/06/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>7.00</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	4	10	1620	33	09/11/2020	11/202	7	10	1616	28	07/10/2020	10/202	7	10	1609	33	09/09/2020	9/2020	10	10	1602	31	07/08/2020	8/2020	8	10	1592	33	07/07/2020	7/2020	6	10	1584	27	04/06/2020	Média	7.00	10.00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr><td>Água</td><td>22,08</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>19,87</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>41,95</td></tr> </table>			Água	22,08	Esgoto	19,87	TOTAL DA CONTA:	41,95
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
12/202	4	10	1620	33	09/11/2020																																																					
11/202	7	10	1616	28	07/10/2020																																																					
10/202	7	10	1609	33	09/09/2020																																																					
9/2020	10	10	1602	31	07/08/2020																																																					
8/2020	8	10	1592	33	07/07/2020																																																					
7/2020	6	10	1584	27	04/06/2020																																																					
Média	7.00	10.00																																																								
Água	22,08																																																									
Esgoto	19,87																																																									
TOTAL DA CONTA:	41,95																																																									
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			EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA <u>29/12/2020</u> ASSINATURA:																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/12/2020 08:15:55


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 1/2021	Vencimento 14/01/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17400000	Emissão 28/12/2020
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-776281-1-1
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 41,95	

82630000000-5

41950068202-8

10114030120-7

00776281001-3



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 09 de Dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente



000376

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82630000000-5 41950068202-8
10114030120-7 00776281001-3
Data do pagamento 12/01/2021
Valor Total 41,95

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: 7.995.538.342.E7C.344

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente

**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 1436649811**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005224687
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 1252 4341 5600 0184 5500 1005 2246 8711 0001 0150

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201186802404 15/12/2020 21:24:48-03:00

001377

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84**DESTINATÁRIO/REMIENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

21:23:00

FATURA

001 14/01/2021

646,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
633,04	113,94	0,00	0,00	646,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51	INSCR. ESTADUAL 202045360113	
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICÍPIO BARRA BONITA	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 20/0645491D	QTDE 3	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 20,220	PESO LÍQUIDO 20,230

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SAO DOMINGOS	0,00	48202000	000	5102	PE	1	35,60	35,60	35,60	6,41	0,00	18,00	0,00
076154	CANETA MARCA TEXTO JOCAR AMARELO SLIM CX.C/12 960 90 - LEONORA	0,00	96082000	200	5102	CX	2	13,92	27,84	27,84	5,01	0,00	18,00	0,00
000220	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR PRETA CX.C/1 2 1430007PR - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	2	31,20	62,40	62,40	11,23	0,00	18,00	0,00
024678	ENVELOPE SACO NATURAL 260X360 80GRS. 36 CX.C/250 1036 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	42,50	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00	0,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL U NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	16,90	16,90	16,90	3,04	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	1	12,50	12,50	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00
077065	PAPEL A4 COUCHE USAPEL MATTE BRANCO 180G. PCT.C/50 2 5000 - FILIPERSON	0,00	48101490	000	5102	CX	1	9,00	9,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
057089	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 135G PCT.C/50 3020 10056 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	17	14,50	246,50	246,50	44,37	0,00	18,00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	1	14,90	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSA DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	55,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	600	5102	BL	3	13,08	39,24	39,24	7,06	0,00	18,00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BLC/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	11	3,38	37,18	37,18	6,69	0,00	18,00	0,00
004650	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P AZUL RE CARREG. CX.C/12 1430001AZ - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	33,48	33,48	33,48	6,03	0,00	18,00	0,00
014794	TESOURA USO GERAL 7P 18 CM-INOX UNIDADE 2136 - WEST ERN	0,00	82130000	260	5405	UN	2	6,90	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4**LANÇADO**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135201186802404

Imposto Recolhido por Substituição - Artigo 274 do RICMS (Lei 6374/89, art. 67, Parágrafo 1º, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação do Ajuste SINIEF-1/94) e 014794/0.86 & CLIENTE: [141826] - AHBH PEDIDOS N: 7371 / 7373 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-ZI3 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Con v. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] ICMS RECOLHIDO POR SUBS TITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - SP (1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 173,78 (26,87%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE**CONTABILIZADO**

TERMO DE RECUSA / RETORNO

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS QUE A(S) MERCADORIA(S) CONSTATADA(S) NESTE DANFE, DEIXOU(AM) DE SER RECEBIDA(S) PELO MOTIVO ABAIXO:

- ☐ - DESTINATÁRIO ALEGOU NÃO TER PEDIDO
- ☐ - DESTINATÁRIO DESISTIU DA COMPRA
- ☐ - EM DESACORDO COM PEDIDO
- ☐ - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO
- ☐ - MATERIAL FORA DE ESPECIFICAÇÃO
- ☐ - ESPECIFICAR: _____

NOME: _____

RG / CPF: _____

DATA: ____/____/____ ASS.: _____

CARIMBO: _____

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706070349177485000000064684

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	11.204
NOSSO NUMERO	30778180006070349
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	646,84
VALOR COBRADO	646,84

NR. AUTENTICACAO 9.372.40B.147.261.3DF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.672
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0416 7210 1298 8171

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

135201195380272 - 17/12/2020 11:57:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/01/2021
Valor R\$ 593,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
593,12	98,68	0,00	0,00	0,00	0,00	593,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

2,490

2,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37447	FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI G Lote: 20J29D Qtd: 500 Fab: 10/10/2020 Val: 10/10/2022 FCI: 2A7FBFAA-E534-4125-A4AC-25FDBC033518	30049076	500	5102	CP	500	0,0650	32,50	32,50	3,90		12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ Lote: 20040244 Qtd: 300 Fab: 23/07/2020 Val: 30/04/2022	30049062	000	5102	AP	300	0,9144	274,32	274,32	49,38		18,00	
37587	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 25 AP/UNIAO QUIMICA/A1 G+ Lote: 2039986 Qtd: 50 Fab: 20/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI: A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	AP	50	2,0460	102,30	102,30	12,28		12,00	
21614	TRANSAMIN 250MG SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO R- PMC: 10.88 Lote: 0920.004 Qtd: 50 Fab: 09/09/2020 Val: 30/09/2022	30039099	500	5102	AP	50	3,6800	184,00	184,00	33,12		18,00	

LANÇADO
CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#139401564#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1298817

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#139401564#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,78 Estadual: R\$ 71,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000564602001512207885000000059312

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.205

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 593,12

VALOR COBRADO 593,12

=====

NR.AUTENTICACAO 7.545.A96.F4D.1FC.F6D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LADO		Nº: 000009506
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: 000009506 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.506-191.053.552-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.201.179.258.351 14/12/2020 15:40:14	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
--	--	---	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 15:39:05
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000009506-1 - CARTEIRA - 14/01/21 - R\$ 824,62

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0.00		0.00		824,62	
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	824,62				

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	29,9000	209,30			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	19,5000	97,50			0,00		0
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	1	29,9000	29,90			0,00		0
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	62,0000	248,00			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	5,2000	10,40			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,6000	32,00			0,00		0
7898006717823	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO	48181000	0500	5929	PCT	8	2,5200	20,16			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,4500	18,00			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	11,9000	59,50			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	17,5000	52,50			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	2	23,6800	47,36			0,00		0

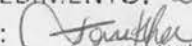
CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020

ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057531 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049034900000118004158004185000000082462

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 11.206

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 824,62

VALOR COBRADO 824,62

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EF2.9F4.E17.E2B.1B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1380889 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3808 8912 5467 6120

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

135201190400641 16/12/2020 14:02:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

383

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1380889/1

13/01/2021

510,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

510,56

VALOR DO ICMS

91,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

510,56

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

510,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,638

PESO LÍQUIDO

0,638

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 200728011401 Q: 8,0 000 F: 05/08/20 V: 30/08/2025	90181980	200	5102	PC	8,00	63,82	510,56	510,56	91,90	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 139401564 DATA ENTREGA: 17/12/2020 Pedido: 1795468 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1795468

*** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:15
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100871805172984990000051056

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.207

NOSSO NUMERO 17115360000871805

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 510,56

VALOR COBRADO 510,56

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AA6.60B.D69.976.B14

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

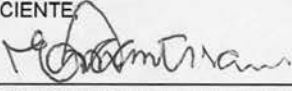
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

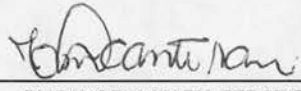
0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 385

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI		Número Carteira Profissional 65635	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 04/01/2021 A 02/02/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.915,32 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.135,32	Férias: 2.135,32 P 1/3 das Férias: 711,77 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: 263,27 D Desconto do imposto de Renda: 63,32 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.847,09 P TOTAL DOS DESCONTOS: 326,59 D TOTAL LIQUIDO: 2.520,50 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\$ 2.520,50 (dois mil quinhentos e vinte reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE  ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI		Data: 04/12/2020 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.520,50 (dois mil quinhentos e vinte 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: 31/12/2020 GARÇA	 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

001 386



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:59:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/01/2021 Valor R\$ 2.520,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 161, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

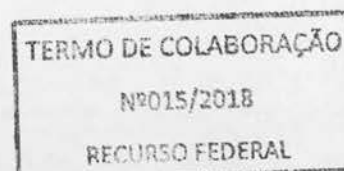
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e vinte 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 AFFONSO em 21/02/2021 13:59:11



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001387

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	04/01/2021 A 18/01/2021 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	836,61 P
Salário Base:	1.453,22	1/3 das Férias:	278,87 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.673,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	84,71 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.115,48 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	84,71 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.030,77 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.030,77 (um mil trinta reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2020

Fernanda C. Roberto Porto
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.030,77(um mil trinta reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2020
GARÇA

Fernanda C. Roberto Porto
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:59:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/01/2021 Valor R\$ 1.030,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 161, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

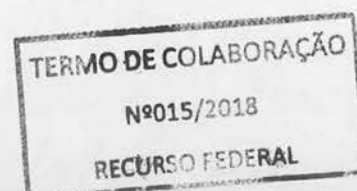
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trinta reais e setenta 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 21/02/2021 13:59:11



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/12/2020		

800389
NF-E

Nº 156899 SÉRIE 86
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 156899

SÉRIE 86

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1568 9911 0471 9442

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

135201193487006 17/12/2020 04:53:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

001434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.849,44	VALOR DO ICMS	221,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.849,44
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.849,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS

FRETE POR CONTA
- Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06

MUNICÍPIO
BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,660

PESO LÍQUIDO

0,660

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PNC/ PF	NCM/SH	CST	CPQP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU POS MON	20071508 6/22	-	30042059	500	5102	CX	3	616,4800	1.849,44	1.849,44	221,93		12,00
			3849,83											

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

De: 13/01/2019 1849,44 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

LISTA 1.849,44 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 1.849,44 (TOTAL)

CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 723210 -11:27/2009 11:38

Vig Sanitaria: 351670601-861-000027-1-2 Anvisa:
NOME FANTASIA: ABBE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090124472900809310598173284990000184944

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.301

NOSSO NUMERO 12447290009310598

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.849,44

VALOR COBRADO 1.849,44

=====

NR.AUTENTICACAO B.23B.E4A.12C.719.407

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			257152
			Data e Hora de Emissão
			15/12/2020 11:22:27
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	257766	A	XEU1URZW2

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP:		Telefone.: 33622700
	13562-400		
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP:		Telefone:
	17400-000		UF: SP
Município:	Garça	E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-12-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/01/2021 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2020 a 15/08/2021
 PARC. 05/12 DEZ/2020
 PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE RECIBO DE COBRANÇA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 19,44 (13,45%) Federal e R\$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 25,35.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

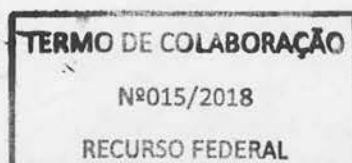
Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
144,50	144,50	2,00	2,89	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP

15/12/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002651126601015885010000014450

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.401

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,50

VALOR COBRADO 144,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.FD4.F49.34B.4E1.253

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 71.105
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.0510.1216.0189

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

135201190242566 - 16/12/2020 13:35:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:35:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

71105/1 - 15/01/21 - 1072,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.072,50		128,70	0,00		0,00	1.072,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.072,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11	CAIXAS				162,8000	162,8000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317X2 - 17/10/2022 Qtd: 11.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	11,0000	97,5000	0,0000 0,0000%	1.072,50	1.072,50	128,70 0,00	0,00	12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020

ASSINATURA:

BOLETO ANEXO

LANÇADO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 139401564 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-
UA 31820-378893/2012" /

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

CANCELADO
TERMO DE COLABORAÇÃO
16/12/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080771727271512711770003285010000107250

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.402

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.072,50

VALOR COBRADO 1.072,50

NR.AUTENTICACAO F.B2E.610.CAD.055.95E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

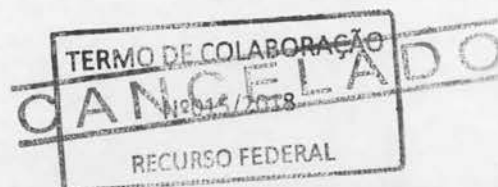
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



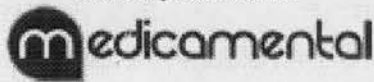
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 528,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000395
NFe N°. 000.051.840
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.051.840
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0518 4011 2516 0131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201192636613 - 16/12/2020 21:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/01/2021
Valor R\$ 528,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
307,98	36,96	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,640

2,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069348 Qtd: 8 Val: 23/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	8	66,0000	528,00	307,98	36,96		12,00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.768-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 139401564
CONTATO: KESLA
Orc 12504027 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#139401564#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#139401564#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,02 Estadual: R\$ 36,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
CANCELADO
Nº 025/2018
RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300055190177185010000052800
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.403
NOSSO NUMERO	31367730000055190
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	528,00
VALOR COBRADO	528,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.1AA.A0D.471.966.359

=====

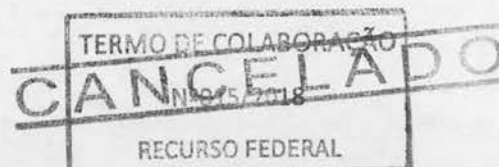
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

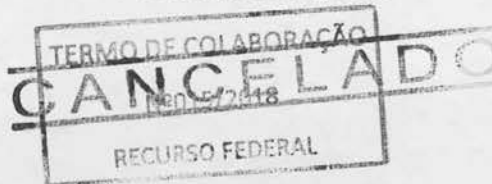
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020





29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080517058004650900990008285010000074000
BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.404
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 740,00
VALOR COBRADO 740,00

NR.AUTENTICACAO F.67E.9FE.576.FE6.D63

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

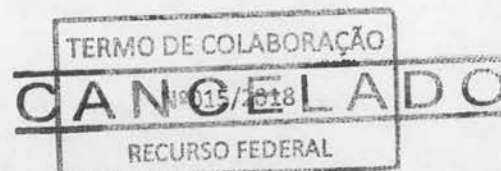
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

ANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8.759
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5911.1015.4338

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
135201190254717 - 16/12/2020 13:37:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
16/12/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/12/2020

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:36:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

8759/1 - 15/01/21 - 635,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
635,86

VALOR DO ICMS
112,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
635,86

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
635,86

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO
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
1

ESPÉCIE
volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,0000

PESO LÍQUIDO
5,0000

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
31122 90183219	() AGULHA DESC 40X12 Lote: SAGAAA111F - 30/10/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	Uni	500,0000	0,0716	0,0000 0,0000 %	35,80	35,80	4,30 0,00	0,00	12,00 0,00
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA035D - 30/05/2025 Qtde: 500.00	200 5102	Uni	500,0000	0,7353	0,0000 0,0000 %	367,65	367,65	66,18 0,00	0,00	18,00 0,00
38151 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: 20051 - 30/06/2025 Qtde: 300.00	200 5102	Uni	300,0000	0,7747	0,0000 0,0000 %	232,41	232,41	41,83 0,00	0,00	18,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 139401564 // HORARI DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS: DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Pedidos de Venda utilizados: 1721

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700193963170685010000063586

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 11.405

NOSSO NUMERO 28166380000193963

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 635,86

VALOR COBRADO 635,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FD1.07A.8DF.3AF.968

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009508 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: 000009508 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.508-174.774.376-2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.201.182.612.091 15/12/2020 09:15:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:14:58
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA	
FATURA/DUPLICATA 000009508-1 - CARTEIRA - 15/01/21 - R\$ 67,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	67,20

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO
NCM/SH	CST
48181000	0500
CFOP	UNID
5929	FD
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
4	16,8000
VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS
67,20	
VALOR ICMS	VALOR IPI
	0,00
ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: 

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 ECF001-057550 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049035000000702004158008685010000006720

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 11.406

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 67,20

VALOR COBRADO 67,20

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8E2.283.3D4.D29.125

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

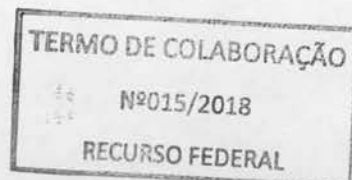
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561.
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1296 3810 0081 4812

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

000403

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201192985529 16/12/2020 23:26:41

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

16/12/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:24

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2021 320,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	320,92	VALOR DO ICMS	57,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,92
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	320,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

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
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 20111627, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30039019	000	5102	CX	4	80.2300	320,92	320,92	57,77		18,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Pedido referente ao PDC 139401564.
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 57,77, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 57,77
Pedido: 146066
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616884184843359900002034312785010000032092

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.407

NOSSO NUMERO 6168418484

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 320,92

VALOR COBRADO 320,92

=====

NR.AUTENTICACAO 5.768.D82.F8B.FFA.33F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 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	
Ecq Manutencao Hospitalar Ltda Ecq Manutencao Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques CEP: 14020-733 - Fone: (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP carlos.roque@drcontabilrp.com Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 04/01/2021		Data de Emissão da NFS-e 04/01/2021 11:47:47	
Código de Verificação de Autenticidade F4 8B 34		Número da Nota Fiscal 43		Data de Emissão do RPS	
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
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		Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço		Número		Complemento	
CEP		Cidade / UF /		Telefone	
e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		Bairro		e-mail	
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares. Empresa optante pelo simples nacional. Alíquota de ISS igual à 2,00%. Pagamento conforme boleto.					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Aliquota 2,00		Item da LC115/2003 1401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103		Total do ISSQN R\$ 79,00		ISSQN Retido Não	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.950,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 3.950,00		Total do ISSQN R\$ 79,00	
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\$ 3.950,00	
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100008201014985010000395000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.501

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.950,00

VALOR COBRADO 3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.CED.501.E06.6CC.DEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 19/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 321,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89

DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310

BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.811

Série 052

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 5700 5505 2000 0008 1110 0085 6524

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

135201204290938 - 19/12/2020 08:09:54

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

NSCRIPTION ESTADUAL

209132694113

NSCRIPTION MUNICIPAL

NSCRIPTION ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

19/12/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/12/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:09:38

UF

SP

FONE / FAX

000000

NSCRIPTION ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

ATURA / DUPLICATA

um.

001

/enc.

16/01/2021

/valor

R\$ 321,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

321,49

VALOR DO ICMS

57,87

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

5,31

V. TOTAL PRODUTOS

297,72

VALOR DO FRETE

23,77

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

24,43

V. TOTAL DA NOTA

321,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

NSCRIPTION ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001306	OXIGENIO MED CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	10,0000	16,0313	160,31	0,00	177,29	31,91		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	34,3530	137,41	0,00	144,20	25,96		18,00	

LANÇADO

KEZIA ARAUJO KASSADA

Departamento de Compras

AHBB - Rede Santa Casa - Garca/SP

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020

ASSINATURA: Jonathan

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fe Ref.: série:31 número:85360 emit:60.619.202/0057-00 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 5700 5503 1000 0853 6016 2514 .079].

nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000085360-031 LOTE: BRCAABD23Y = 1 BRCAABC28W = 4

TRIBUTAO NORMAL IPI

UTROS

PI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040085496673885020000032149

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 11.801

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 321,51

VALOR COBRADO 321,51

=====

NR.AUTENTICACAO E.899.3A1.95A.EED.34F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000409

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.281
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - MERua Bairi, 217
Alto da Lapa - 05059-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1136479575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.281
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1223 5864 1300 0103 5500 1000 0102 8111 1811 1557

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

135201196756626 - 17/12/2020 15:47:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

54013127

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2021
Valor R\$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.500,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Bio-501	CABO DE ECG 5 VIAS UNIVERSAL - BIO-501 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$548,25	90189099	000	5102	un	4,0000	160,0000	640,00	0,00	640,00	115,20	0,00	18,00	0,00
BIO-204A	SENSOR OXIMETRIA ADULTO CLIP DIXTAL - BIO-204A Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$64,84	90189099	000	5102	un	4,0000	215,0000	860,00	0,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 113,10. ID: 139756412
Pedido Venda: 139756412
Inf. fisco: Trib aprox R\$: 97,94 Fed, 179,99 Est
Fonte: IBPT 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399476816120000000000114501018985030000150000

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.802

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D35.DE5.E9F.391.E04

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000001 - 1

Autenticidade

XXOS-FBGR

Data de Emissão

05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PGM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.959.354/0001-01 IM: 90673 IE:

Fone:

End: : DO MUTAMBO,10 - CEP: 17514570

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 12/2020.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,0000%	120,00	6.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:42:49
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.621
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PGM SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.621-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.F58.3D3.29A.16E.2E0
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie

000000000002 - 1

Autenticidade

SVXL-7DAR

Data de Emissão

11/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.108.231/0001-38 IM: 90861 IE:

Fone:

End: : EUGENIO PESSINI,40 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17519610

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LUIS.CONTAFI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$1.700,00

VENCIMENTO 20/01/2021 CONFORME BOLETO ANEXO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.700,00	3,0000%	51,00	1.700,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.700,00				

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

000414

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792155089101000000704002932202885060000170000

BENEFICIARIO:

HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 40.108.231/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 40.108.231/0001-38

PAGADOR:

UPA GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.901

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00

VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO C.3FB.77E.B15.90F.000

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	
			000000000022 - 1	
			Autenticidade	
		7HTL-XA11		
		Data de Emissão		07/01/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone: End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
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 UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Transporte de Paciente UPA				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 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	300,00	2,0000%	6,00	300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00				

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000325009708501385060000030000

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.902

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO 2.AD2.17B.8A6.9A7.9AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000417

 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	
Prost Servicos Medicos Ltda Prost Saude Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto, 000351 - CASA 61 - Condomínio Guaporé CEP 14022-000 - Fone (11) 9918-8700 - Ribeirão Preto - SP wildez03@hotmail.com Inscrição Municipal 20121031 - CPF/CNPJ 37.413.190/0001-89					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 06/01/2021		Data de Emissão da NFS-e 06/01/2021 16:39:28	
Número do RPS		Série do RPS		Código de Verificação de Autenticidade 3B 2 E 3C	
				Data de Emissão do RPS	
				Número da Nota Fiscal 97	
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		Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70		Complemento Vila Williams	
CEP 17400-000		Cidade / UF Garça / SP		Telefone 14	
				e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Prestação de Serviços Médicos Ref. Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$1.200,00 Médico(a): Dra. ISABELLA GONÇALVES CARNEIRO SPERA DE ANDRADE - CRM 216316 Dados Bancários: Instituição Financeira: Stone 197 Agência 0001 Conta: 390178-2 Prost Serviços Médicos Ltda CNPJ - 37.413.190/0001-89 Total de Impostos Conf. Lei 12.741/2012 - Federais 11,33% - Municipais 2% Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS conforme previsto no Artigo 120, inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009. SCP 4					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 403	
				Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	
		Base de Cálculo R\$ 1.200,00		Total do ISSQN R\$ 24,00	
				ISSQN Retido Não	
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 7,80		COFINS R\$ 36,00		INSS R\$ 0,00	
		IRRF R\$ 18,00		CSLL R\$ 12,00	
				Outras Retenções R\$ 0,00	
				ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 1.126,20	
Informações Complementares					

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 197 - Stone Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 390.178-2

FAVORECIDO: PROST SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.413.190/0001-89

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011903

AUTENTICACAO SISBB: B.8A1.D6E.2C8.508.E3E

 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	
Janzantti Servicos Medicos Ltda Rua Niterói, 000551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha CEP 14095-020 - Fone 16992047776 - Ribeirão Preto - SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		06/01/2021	06/01/2021 14:10:29	63 F1 7C	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	
					11
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos		70		Vila Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail		
17400-000	Garça / SP		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$25.800,00 Transporte de pacientes UPA - Competência 12/2020 - R\$600,00 Total da Nota Fiscal - 26.400,00					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina		2,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 26.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.400,00	R\$ 528,00	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 Nota Fiscal					R\$ 26.400,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161201823680706380876117385060002640000

BENEFICIARIO:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 37.023.682/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 37.023.682/0001-68

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.904

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 26.400,00

VALOR COBRADO 26.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.2E6.2ED.014.F85.3F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000421

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000087	
				Data e Hora de Emissão 07/01/2021 11:56:28	
				Código de Verificação 653802e5	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONCA - ME CPF/CNPJ: 17.505.019/0001-92 Inscrição Municipal: 269.574-00 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA:202; - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-299 Município: UBERLÂNDIA UF: MG					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: liamartins10@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Tributável SIM SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 12/2020 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA	Qtde 234 1	Unitário R\$ 100,00 300,00	Total R\$ 23.400,00 300,00	
PIS (0,6500%): R\$ 154,05 COFINS (3,0000%): R\$ 711,00 INSS (2,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 355,50 CSLL (1,0000%): R\$ 237,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.700,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 23.700,00		Alíquota: 2,00% Valor do ISS: R\$ 474,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Incidência: UBERLÂNDIA/MG Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/02/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					

Ariete Rastelli Vell
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706384012180685150002224245

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONCA

CNPJ: 17.505.019/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.905

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 22.242,45

VALOR COBRADO 22.242,45

NR.AUTENTICACAO 1.91B.DDB.968.5EB.55B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000423



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

Número da Nota - Serie

000000000100 - 1

Autenticidade

K1MS-RIEA

Data de Emissão

06/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

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

Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$24.600,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	369,00	159,90	738,00	246,00
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	24.600,00	3,0000%	738,00	24.600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 23.087,10				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

000424

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400023429641871190009185170002308710

BENEFICIARIO:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 25.021.151/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 25.021.151/0001-57

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.906

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.087,10

VALOR COBRADO 23.087,10

NR.AUTENTICACAO A.4C3.3DA.27D.131.054

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

000425



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

Número da Nota - Serie

000000000087 - 1

Autenticidade

WT3K-5VV0

Data de Emissão

11/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993 IE:

Fone:

End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273

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

Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$25.100,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	376,50	163,15	753,00	251,00
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	25.100,00	3,0000%	753,00	25.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 23.556,35				

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 72 Código de Verificação de Autenticidade DQAUOL0NA Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2021 às 17:53:01 Chave de Acesso 1333850Q9L0K2YPS84DQ9ADN7MRBV79 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 05/01/2021
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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA	
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento			Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999		E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2020 - PLANTÕES UPB BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 20/01/2021.			2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00					Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DQAUOL0NA .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____

Ariele Rastelli Voll
Relacionado Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000163022710284721072185170000220000

BENEFICIARIO:

MEDICINA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.908

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C53.1B9.FD0.997.3FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 07/01/21 12:29:45

 Número da Nota
00000000237

 Cód. de Verificação
KYMV-82ZM

 Data de Emissão
07/01/2021

 Data de Cancelamento
 --

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA - ME**

 CNPJ/CPF: **27.034.207/0001-33**

 Inscrição Municipal (CMC): **2316897**

 Endereço: **RUA DOUTOR ELIAS CESAR, 125 APTO 1003**
CAICARAS CEP 86015640

 Município: **LONDRINA**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$2.100,00

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 13,65**

 Retenção COFINS: **R\$ 63,00**

 Retenção IR: **R\$ 31,50**

 Retenção CSLL: **R\$ 21,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	2.100,00	3,00	63,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.970,85. Competência: 07/01/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.
- Esta nota fiscal substitui a NFS-e número 236 emitida em 07/01/21.

 Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.665/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490001049100010000701009246800585060000197085

BENEFICIARIO:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

NOME FANTASIA:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

CNPJ: 27.034.207/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

CNPJ: 27.034.207/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.909

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.970,85

VALOR COBRADO 1.970,85

NR. AUTENTICACAO 2.4A1.E2F.EB8.FAD.C45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000084 - 1

Autenticidade
IWYP-GBYV

Data de Emissão
07/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2020 Plantões UPA - R\$ 24.300,00 e Transporte - R\$ 3.600,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 27.900,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	418,50	181,35	837,00	279,00
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	27.900,00	3,0000%	837,00	27.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 26.184,15

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

000432

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400024564941258570005885170002618415

BENEFICIARIO:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

NOME FANTASIA:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.910

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 26.184,15

VALOR COBRADO 26.184,15

NR.AUTENTICACAO A.5E4.161.DE8.E4F.307

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000433



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
8UT5-HU30

Data de Emissão
11/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.892.956/0001-80 **IM:** 90557 **IE:** **Fone:**
End: : ALCIDES LAJES MAGALHÃES,432 - CEP: 17525181
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$2.400,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0170%	48,40	2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

000434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 25.968-3

FAVORECIDO: EDELSON ALBERNAZ BATISTA SERVICOS M

CPF/CNPJ: 39.892.956/0001-80

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011911

AUTENTICACAO SISBB: 4.653.939.069.AB3.EB1

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.665/2020

000435

MÉDIA COMPLEXIDADE

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.181,01
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.181,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:22:54		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.181,01
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.181,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:22:54		

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.665/2020

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021 5952	INSS - VENC 20/01/2021 2631	ISS - 25/01/2021
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03				R\$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021 5952	INSS - VENC 20/01/2021 2631	ISS - 25/01/2021
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R\$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021 5952	INSS - VENC 20/01/2021 2631	ISS - 25/01/2021
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	24.837,10

00437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 8.181,01
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 8.181,01

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.18D.3AC.FE0.FFD.25E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 012001

000439

MÉDIA COMPLEXIDADE

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	2.631,52 0,00 0,00 2.631,52
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:21:40	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	2.631,52 0,00 0,00 2.631,52
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:21:40	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03				R\$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R\$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

000440

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	24.837,10

000441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.631,52
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.631,52

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.EF9.5C8.77F.905.251
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 012002



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

MÉDIA COMPLEXIDADE

000443

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1972
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 27/01/2021	Referência 12/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-5-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:50:55 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020		
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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 27/01/2021	Código de Baixa 2-920973-5-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 8,50
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: 1972 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas				

81730000000-4 08501651202-3 10127020520-2 00920973012-7

Autenticação Mecânica



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000444

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1972													
Data e Hora da Emissão		01/12/2020 17:28:25		Competência		1/12/2020		Código de Verificação		SVC70RU6X									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME																	
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 de 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 Willians CEP: 17400-000																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12 MÉDIA COMPLEXIDADE.																			
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%																			
CONTABILIZADO																			
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						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$		425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		425,00		(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		425,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) Outras Retenções		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(-) ISSQN Retido		8,50		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		8,50		(-) ISSQN Retido		8,50		2-Não					
(=) Valor Líquido R\$		416,50																	
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 COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000000-4	08501651202-3
	10127020520-2	00920973012-7
Data do pagamento	20/01/2021	
Valor em Dinheiro	8,50	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	8,50	

=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 1.58F.917.A6C.35A.2C3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

001446
MÉDIA COMPLEXIDADE

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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 35080
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 2.202,40	Qtde Notas 1	Vencimento 27/01/2021	Referência 12/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-4-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 110,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 110,12	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:50:28 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 27/01/2021	Código de Baixa 2-920973-4-12	Cadastro 002175819
		Módulo 2 - Mobiliário
		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 110,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
		Juros R\$ 0,00
		Total Recebido R\$ 110,12
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: 35080 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81760000001-9 10121651202-6 10127020420-5 00920973012-7



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000447

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie		
			0000035080 - E		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão08/12/2020 17:22:38 Competência (Serv.):12/2020 RPS N. 000000058839 Série X, emitido 08/12/2020			Autenticidade		
			B8Y9-ILRS		
					
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:mariana.constancio@stericycle.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 623,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.184,86, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 10,52 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA*** PERIODO DA COLETA DE 01/11/2020 A 30/11/2020					
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br			Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP		
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.202,40	0,00	2.202,40	5,0000%	110,12	2.092,28

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0080199/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

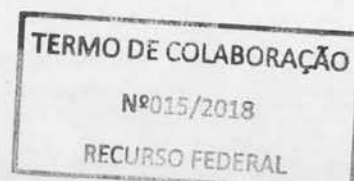
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000001-9	10121651202-6
	10127020420-5	00920973012-7
Data do pagamento	20/01/2021	
Valor em Dinheiro	110,12	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	110,12	

=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: C.2DE.18D.5E4.B04.D8C



001443

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	13.216,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	13.216,96

85610000132-5 16960064102-4 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	13.216,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	13.216,96

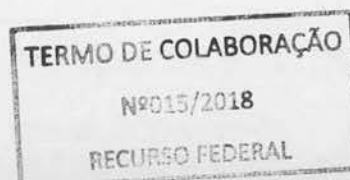
85610000132-5 16960064102-4 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
C. Custos: 103-107

Emissão: 19/01/2021
Horas: 14:37:30

000450

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020									
EMPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	13o Integral	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 11/20	2.045,13	168,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	13o Integral	1.996,68	164,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	1.190,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	2.379,00	207,10	0,00	0	15,00	354,80	149,54
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	13o Integral	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 11/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	13o Integral	656,84	49,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 11/20	1.596,65	128,80	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	13o Integral	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 11/20	3.557,50	356,98	189,59	1	15,00	354,80	96,84
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	1.185,83	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	13o Integral	3.261,04	315,47	189,59	1	7,50	142,80	63,90
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 11/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Férias	1.209,67	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	13o Integral	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 11/20	1.607,03	128,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	Férias	535,68	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	13o Integral	1.607,03	128,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 11/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Férias	554,07	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	13o Integral	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Mensal 11/20	1.696,95	137,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	13o Integral	1.711,11	138,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 11/20	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	592,87	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	13o Integral	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 11/20	1.951,78	227,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o Integral	2.664,42	241,35	0,00	0	7,50	142,80	38,93
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 11/20	1.761,51	142,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Férias	541,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	13o Integral	1.619,46	130,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 11/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2867	ARIANE RODRIGUES	13o Integral	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 11/20	1.778,48	144,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Férias	505,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	13o Integral	1.778,48	144,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 11/20	3.616,32	365,21	0,00	0	15,00	354,80	132,87
2803	ARILSON JOSE DESSIA	13o Integral	3.449,78	341,90	0,00	0	15,00	354,80	111,38
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 11/20	1.313,13	101,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	13o Integral	2.164,35	181,35	0,00	0	7,50	142,80	5,93
2657	BEATRIZ KETTILLEN ROCHA PEREIRA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2657	BEATRIZ KETTILLEN ROCHA PEREIRA	13o Integral	4.181,36	444,32	0,00	0	15,00	354,80	205,76
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	13o Integral	505,64	37,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13o Integral	1.359,23	106,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2658	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 11/20	2.274,28	194,54	0,00	0	7,50	142,80	13,18
2658	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Férias	3.008,35	282,63	0,00	0	7,50	142,80	61,63
2658	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	13o Integral	2.110,36	174,87	0,00	0	7,50	142,80	2,36
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 11/20	3.270,17	316,75	0,00	0	15,00	354,80	88,21
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o Integral	3.268,48	316,52	0,00	0	15,00	354,80	87,99
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 11/20	2.277,73	194,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	13o Integral	545,73	40,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 11/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	437,89	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	13o Integral	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 11/20	3.320,12	917,50	189,59	1	7,50	142,80	23,18
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	13o Integral	3.213,24	569,41	189,59	1	7,50	142,80	41,27
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	13o Integral	644,32	48,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 11/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	543,79	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o Integral	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 11/20	3.224,32	310,33	189,59	1	7,50	142,80	61,53
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	730,05	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o Integral	2.678,41	243,03	189,59	1	7,50	142,80	25,63
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 11/20	7.662,15	713,08	0,00	0	27,50	869,36	1.041,63

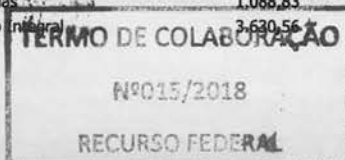
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 C. Custos: 103-107

Emissão: 000451
 19/01/2021
 Horas: 14:37:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	13o Integral	5.253,82	594,46	0,00	0	22,50	636,13	412,23
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 11/20	1.662,41	133,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Férias	277,07	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	13o Integral	1.662,41	133,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 11/20	1.467,11	116,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	13o Integral	1.632,06	131,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Férias	1.307,12	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Férias	4.894,04	544,09	0,00	0	27,50	869,36	686,33
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	13o Integral	3.687,48	375,18	0,00	0	15,00	354,80	142,05
2515	DANILO CORREA	Mensal 11/20	3.353,29	328,39	379,18	2	7,50	142,80	55,63
2515	DANILO CORREA	13o Integral	3.366,37	330,22	379,18	2	7,50	142,80	56,47
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	13o Integral	3.288,21	319,28	0,00	0	15,00	354,80	90,54
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 11/20	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Férias	332,64	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	13o Integral	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 11/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	13o Integral	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 11/20	2.305,31	198,26	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Férias	703,93	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13o Integral	2.209,80	186,80	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 11/20	1.607,03	128,95	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Férias	535,68	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	13o Integral	1.607,03	128,95	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	13o Integral	885,13	66,38	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	13o Integral	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	354,05	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	2.847,09	263,27	189,59	0	7,50	142,80	63,32
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	13o Integral	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Férias	708,10	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Férias	1.416,21	111,77	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	13o Integral	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	3,28
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 11/20	3.200,84	307,05	379,18	2	7,50	142,80	45,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Compl. 12/20	0,00	145,84	0,00	0	27,50	869,36	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	1.060,98	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o Integral	3.146,36	299,42	379,18	2	7,50	142,80	42,28
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 11/20	2.319,10	199,92	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13o Integral	2.298,72	197,47	189,59	1	7,50	142,80	0,57
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	13o Integral	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 11/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	1.115,48	84,71	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	13o Integral	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	13o Integral	1.390,62	109,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 11/20	1.796,01	145,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	299,44	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	13o Integral	1.796,59	146,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 11/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Férias	623,04	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Férias	2.625,49	236,68	379,18	0	7,50	142,80	54,65
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	13o Integral	3.938,24	410,28	379,18	2	15,00	354,80	117,52
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 11/20	3.927,74	408,81	189,59	1	15,00	354,80	144,60
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	1.284,07	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o Integral	3.815,55	393,11	189,59	1	15,00	354,80	130,13
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 11/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	13o Integral	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 11/20	3.126,30	296,78	0,00	0	15,00	354,80	69,63
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	1.034,96	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o Integral	3.106,89	294,45	0,00	0	7,50	142,80	68,13
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 11/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	1.185,84	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o Integral	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 11/20	3.133,75	297,67	0,00	0	15,00	354,80	70,61
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	13o Integral	2.599,03	233,51	0,00	0	7,50	142,80	34,61
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 11/20	3.712,15	378,63	0,00	0	15,00	354,80	145,23
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	1.088,83	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o Integral	3.630,56	367,21	0,00	0	15,00	354,80	134,70

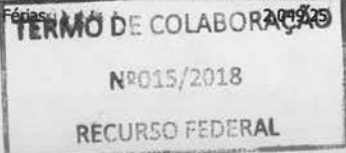


CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
C. Custos: 103-107

Emissão: 19/01/2021
Horas: 14:37:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	505,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	13o Integral	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	708,11	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	13o Integral	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	3,28
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 11/20	4.436,11	479,98	0,00	0	22,50	636,13	254,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	13o Integral	2.359,88	204,81	0,00	0	7,50	142,80	18,83
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 11/20	2.243,25	190,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o Integral	2.274,59	194,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	Férias	505,63	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	13o Integral	1.516,90	120,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 11/20	1.693,57	136,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	13o Integral	1.367,28	107,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2523	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 11/20	2.305,31	198,26	0,00	0	7,50	142,80	15,23
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Férias	673,65	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	13o Integral	2.135,04	177,83	0,00	0	7,50	142,80	3,99
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.921,63	407,96	379,18	2	15,00	354,80	115,37
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o Integral	2.942,93	274,77	379,18	2	7,50	142,80	28,87
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	Mensal 11/20	1.453,36	115,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	13o Integral	726,68	54,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	13o Integral	1.468,91	116,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	13o Integral	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 11/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	13o Integral	3.938,24	410,28	0,00	0	15,00	354,80	174,39
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 11/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	13o Integral	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 11/20	1.769,34	143,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	589,78	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	13o Integral	1.769,34	143,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIM	Mensal 11/20	1.848,55	150,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIM	13o Integral	543,69	40,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 11/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Férias	554,08	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	13o Integral	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 11/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	13o Integral	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 11/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o Integral	3.890,99	403,67	379,18	2	15,00	354,80	111,42
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	568,77	3	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	13o Integral	322,15	24,16	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 11/20	1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Férias	558,93	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	13o Integral	1.487,79	118,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Férias	708,10	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	13o Integral	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 11/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Férias	527,00	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	13o Integral	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 11/20	3.048,02	287,39	0,00	0	7,50	142,80	64,25
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	1.211,67	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o Integral	2.808,42	258,63	0,00	0	7,50	142,80	48,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 11/20	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o Integral	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 11/20	1.607,03	128,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	13o Integral	1.607,03	128,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 11/20	1.822,95	148,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	587,85	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	13o Integral	1.740,23	140,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	872,86	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	13o Integral	2.377,76	206,95	189,59	1	7,50	142,80	5,79
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	13o Integral	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/20	2.336,34	201,98	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	13o Integral	2.247,35	191,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 11/20	1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	505,63	168,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 C. Custos: 103-107

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 14:37:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	13o Integral	1.526,81	121,73	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 11/20	1.784,15	144,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	13o Integral	1.762,09	142,90	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	13o Integral	2.787,49	256,12	0,00	0	7,50	142,80	47,05
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	13o Integral	260,75	19,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 11/20	5.336,39	606,02	0,00	0	27,50	869,36	431,49
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	13o Integral	4.687,35	515,16	0,00	0	22,50	636,13	302,61
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.921,63	407,96	379,18	2	15,00	354,80	115,37
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Férias	1.087,39	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	13o Integral	3.428,42	338,91	379,18	2	7,50	142,80	60,47
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 11/20	386,80	30,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	13o Integral	2.081,59	171,66	0,00	0	7,50	142,80	0,44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 11/20	1.705,24	137,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Férias	585,16	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	13o Integral	1.740,38	140,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	13o Integral	1.564,77	125,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 11/20	1.547,19	122,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	13o Integral	2.044,08	168,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	355,33	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	13o Integral	2.124,32	176,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 11/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	1.556,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o Integral	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 11/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	13o Integral	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 11/20	544,11	47,02	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	13o Integral	2.172,99	182,38	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	13o Integral	2.117,06	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 11/20	4.779,28	528,03	568,77	3	15,00	354,80	197,57
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o Integral	3.929,73	409,09	568,77	3	15,00	354,80	87,98
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	13o Integral	1.516,90	120,84	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 11/20	1.467,11	116,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Férias	489,04	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	13o Integral	1.537,11	122,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 11/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Férias	1.185,84	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	13o Integral	3.757,50	384,98	379,18	2	15,00	354,80	94,20
2531	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	13o Integral	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 11/20	2.999,57	281,57	0,00	0	7,50	142,80	61,05
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	1.034,73	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	4.101,95	433,20	0,00	0	27,50	869,36	424,10
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o Integral	3.067,47	289,72	0,00	0	7,50	142,80	65,53
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 11/20	1.799,41	146,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	2.301,51	197,80	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	13o Integral	1.725,61	139,62	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	708,10	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	13o Integral	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 11/20	2.124,32	176,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias	834,78	0,00	0,00	2	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	13o Integral	2.198,31	185,42	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	13o Integral	1.517,45	120,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	13o Integral	2.152,03	179,87	0,00	0	7,50	142,80	5,11
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 11/20	1.696,95	137,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o Integral	1.699,67	137,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 11/20	1.932,94	158,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Férias	2.577,25	230,89	379,18	2	7,50	142,80	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	13o Integral	1.932,94	158,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 11/20	2.401,85	209,85	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Férias	705,61	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o Integral	2.213,53	187,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 11/20	2.026,72	166,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	13o Integral	2.248,97	191,50	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 11/20	2.248,97	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 C. Custos: 103-107

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 14:37:30

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Férias	623,04	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	13o Integral	3.938,24	410,28	189,59	1	15,00	354,80	145,96
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	13o Integral	1.517,03	120,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 11/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Férias	554,08	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	13o Integral	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
Total:			638.487,97	56.732,55					13.216,96

ESTAGIÁRIOS

800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 11/20	150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Total:			150,00	0,00					0,00

Empregados: 293 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total: 638.637,97 56.732,55 34.315,79 13.216,96

Total Geral:

Empregados: 117 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total: 638.637,97 56.732,55 34.315,79 13.216,96

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2020	0,00	52.601,44	0,00	52.601,44	0,00
0588	Mensal 11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			52.601,44	0,00	52.601,44	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062/03062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85610000132 16960064102 01453494610 00105610366
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	13.216,96

=====

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: 4.420.998.AB5.61E.9DB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS D.E. S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 10/12/2020 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$1.067,05

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000043528
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000043528 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3520 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0435 2810 0587 2799
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
135201165354716 10/12/2020 17:34:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156
MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

UF
MS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/12/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/12/2020

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2021	533,52	002	10/02/2021	533,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.067,05

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
1.067,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
23
ESPÉCIE
GL
MARCA
NUMERAÇÃO
5
PESO BRUTO
117,760
PESO LÍQUIDO
115,000

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.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	6102	GL	8,00	45,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	6401	GL	2,00	68,20	136,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	6401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	6401	GL	1,00	9,45	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	6401	GL	8,00	45,90	367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,93 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 20 JANEIRO E 10 FEVEREIRO GARÇA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295603700200209618172700000000053352

BENEFICIARIO:

S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI

NOME FANTASIA:

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.006
NOSSO NUMERO	29560370000209618
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	533,52
VALOR COBRADO	533,52

=====

NR.AUTENTICACAO 8.82F.565.C2A.0F4.1DF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000458

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000057 - 1			
	Autenticidade FKAZ-8BZ3			
	Data de Emissão 06/01/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone: End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Plantões UPA - Competência 12/2020 - R\$ 12.500,00 Transporte de pacientes UPA - Competência 12/2020 - R\$600,00				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 196,50	PIS (R\$) 85,15	COFINS (R\$) 393,00	CSLL (R\$) 131,00
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 13.100,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 393,00	Valor Total da Nota (R\$) 13.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.294,35				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBH - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:18
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812555481360785210001229435

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.007

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.294,35

VALOR COBRADO 12.294,35

NR.AUTENTICACAO E.C1D.150.217.75B.7E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	25.042,81
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.042,81
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

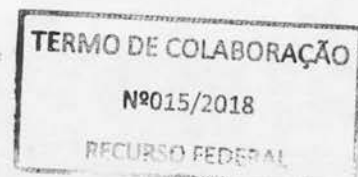
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	25.042,81
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.042,81
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	25.042,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.042,81

=====

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 5.6F3.271.2CF.D5A.F9D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	25.042,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.042,81

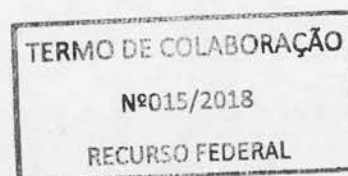
=====

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 5.6F3.271.2CF.D5A.F9D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020 20201019u20617386000192	Número da Nota 00023617			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2020 09:21:07			
	Código de Verificação KCBE-WDVT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 5.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º ANDAR - Centro - CEP: 01050-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
→ PARTE = R\$ 297,62				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.562,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.562,00	2,90%	45,29	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;				



000463

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

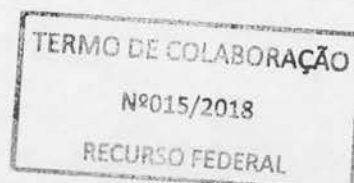
VALOR: R\$ 297,62

DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012009

AUTENTICACAO SISBB: A.A8D.177.CCD.8E9.871



001464

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.100045 00070.498993 2 85080000149040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
22/01/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1490,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000000000704989-2	1875187	

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS 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 50000.100045 00070.498993 2 85080000149040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
22/01/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1490,40			

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) 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

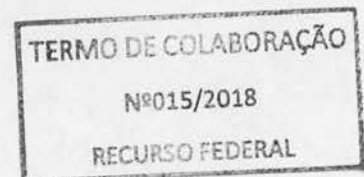
CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58	
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	
Pagador	
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	
CNPJ	
45.349.461/0009-60	

Vencimento	
22/01/2021	
Nr do Documento	
1875187	
= Valor do Documento	
1490,40	

Código	
21166	

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 MENSALIDADE
 correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê
 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
 Competencia (Mes/Ano) 12/2020

**CAIXA 104-0 10497.77111 50000.100045 00070.498993 2 85080000149040**

Local de Pagamento				Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				22/01/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58				Agência / Código do Beneficiário
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP				1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
20/01/2021	1875187	RC	N	20/01/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	RG	R\$		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				(=) Valor do Documento
Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE				R\$ 1490,40
correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê				(-) Desconto / Abatimento
oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário				(-) Outras Deduções
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO				(+) Mora / Multa
Competencia (Mes/Ano) 12/2020				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			21166
	WILLIAMS - GARÇA/SP			
	CEP: 17400-000			
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

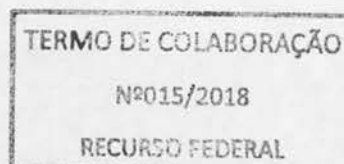


Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2020

Página: 1/3
Emissão: 19/01/2021
Horas: 08:42:50

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2498	ANA PAULA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2507	ARIELE RASTELLI VOLL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2660	DANIELA DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2664	FABIO CESAR BRANDAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2544	HUGO ISSAO TIZURA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI						



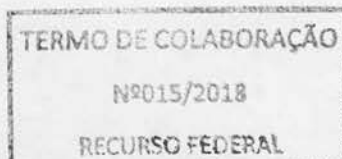
000466

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 12/2020

Página: 2/3
 Emissão: 19/01/2021
 Horas: 08:42:50

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2674	MARIA REGINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2676	MARIANA DA SILVA COSTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2678	MARLY APARECIDA LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2732	PAULO SERGIO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2594	RINALDO JORGE DE MELO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2688	ROSANA GOMES FELIX						

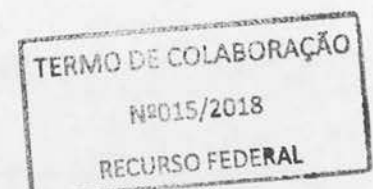


Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 12/2020

Página: 3/3
 Emissão: 19/01/2021
 Horas: 08:42:50

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2688	ROSANA GOMES FELIX						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2605	ROSELY VASCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2690	SOLANGE PAULINA LORENA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2639	SUELY MIDORI HANDA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2642	WANESA LAURENTINO ALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		1.490,40	1.490,40			



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500070498993285080000149040

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 BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.010

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.490,40

VALOR COBRADO 1.490,40

NR.AUTENTICACAO 7.425.544.4DE.B91.8B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de 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
0000.00000039070

Código de Verificação de Autenticidade
IYY2LVM7B

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/01/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000038940	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 06/01/2021	Competência 01/2021
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 AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	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

Formulário de Serviços			
Nome / Razão Social			
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço			
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS			
Município			
Garça			
Complemento			Telefone
			(14)3407-5062
CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL	
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	373,20	373,20;

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) 373,20	Deduções Base de Cálculo 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Base de Cálculo ISS 373,20
Alíquota 3,57	Total ISS 13,31	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) 373,20	Total Líquido 373,20	Total Da Nota 373,20
---	--------------------------------	--------------------------------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/2020

Data e Hora da Impressão: 06/01/2021 17:34:33

FRG Informática (14) 3471-1261

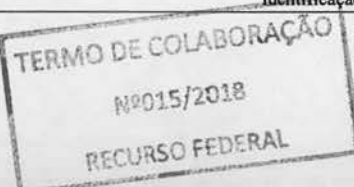
Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

39 / 01 / 2021
 DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000039070



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000079521012047201185060000037320

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 12.011

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 373,20

VALOR COBRADO 373,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.596.ADB.A46.1A4.A92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000471

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 530,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.041.964
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.964
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0419 6410 1303 3102

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

135201221467315 - 23/12/2020 16:58:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/01/2021
Valor R\$ 530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
530,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,88	0,00	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,550

4,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 APx FARMACE AP G+ Lote: HS20J048 Quant: 500.000 Fab: 01/12/2020 Val: 30/10/2022	30049099	000	5102	AP	500,0000	1,0600	530,00	0,00	530,00	63,60		12,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020 ASSINATURA:														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 142244883.1 *HORARIO DE RECEBIMENTO 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00* PEDIDO DE COMPRA: PDC#142244883#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1303310 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#142244883#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,28 Estadual: R\$ 63,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000565398001512205885080000053000

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.012

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 530,00

VALOR COBRADO 530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.067.8D0.631.79C.DA3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 508,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

24/12/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

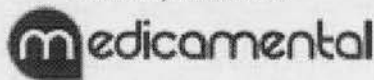
Angela dos Santos Vianek

29640183-3



NFe Nº. 000.052.951
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.951
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0529 5111 2626 1962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201221705844 - 23/12/2020 17:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/01/2021

Valor

R\$ 508,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS

508,80

VALOR DO ICMS

61,06

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

508,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

508,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,248

PESO LÍQUIDO

5,248

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584179 Qtd: 8 Val: 12/04/2022 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	8	63,6000	508,80	508,80	61,06		12,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/2020 ASSINATURA: Jonathan CONTABILIZADO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 142244883

CONTATO: KESIA

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Ore 12621642 Fichas 1/1 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#142244883#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFF: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFF 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#142244883#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,43 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

RÓTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/12/2020 às 21:51:53

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.geweb.com.br

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300056504178185080000050880

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.013
NOSSO NUMERO	31367730000056504
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	508,80
VALOR COBRADO	508,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.F64.54D.B2B.F99.E0A

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 26/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.705,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.691
Série 150

000475

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.691
Série 150
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 4801 5515 0000 0006 9110 2756 9954

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

135201224995028 - 26/12/2020 08:26:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

000000

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

26/12/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/12/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:26:38

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
/enc. 23/01/2021
/valor R\$ 5.705,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.705,43	1.026,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,14	5.375,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
329,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,61	5.705,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

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

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.467,0000	3,6643	5.375,53	0,00	5.705,43	1.026,98		18,00	
 Kesia Araujo Kassada Departamento de Compras AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/2020 ASSINATURA: 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:283351 emit:60.619.202/0048-01 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 4801 5503 1000 2833 5111 1701 958].
nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000283351-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE
EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010309610
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040085092902485090000570543

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 12.501

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.705,42

VALOR COBRADO 5.705,42

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2B7.4D3.042.49E.63B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

001477

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000527-1			Data de Emissão: 21/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
OFTALMOLOGIA - COMPETÊNCIA 12/2020 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 38,85	PIS (R\$) 16,83	COFINS (R\$) 77,69	C.S.L.L. (R\$) 25,90
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.589,68	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 51,79	Valor Total da Nota (R\$) 2.589,68
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 2.430,41	

Chave de autenticação: BA31444CD71AF74E1E0EDD78C82BBD77

Ariele Rastelli Völl
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:38
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	2.430,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.9EF.299.DF3.662.D29
-----------------	-----------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA RUA BAHIA, 440 CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO Município: Catanduva - SP E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br Fone: (17) 99729-5543			Número da NFS-e 2021000000000001	
CNPJ / CPF 29.882.671/0001-05	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 49295	Data do Serviço 19/01/2021

 MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/01/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Catanduva/SP
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		Catanduva/SP	
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			
Cidade Garça	UF SP		
Fone (14) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60			
E-mail *****		Inscrição Municipal Inscrição Estadual	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria - Competência 12/2020 - CAPS AD - Média Complexidade	15.000,00	3,00	450,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 15.000,00	Valor do ISSQN Próprio 450,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 15.000,00	Valor Líquido da NFS-e 15.000,00	Valor Total do ISSQN 450,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 19/01/2021 às 10:31:46.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

20210000000001819b2244e29882671000105

Recebi(emos) de CATERINE FERREIRA CARETA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	2021000000000001 Número da NFS-e Competência 19/01/2021 NFS-e 819b2244e	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 19/01/2021 às 10:31:46.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:45
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	15.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 2158-X	CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.9ED.2D2.19B.525.305
-----------------	-----------------------

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210115u32631717000128	Número da Nota 00000073			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2021 08:39:54			
	Código de Verificação A4PV-HNZ3			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Ortopedia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Competência 12/2020 - R\$ 6.400,00 Valor Bruto: R\$ 6.400,00 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 96,00 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 297,60 Valor Líquido: R\$ 6.006,40				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	96,00	64,00	192,00	41,60
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	6.400,00	2,00%	128,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.068,80 (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: 10/02/2021;				

Ariele Mastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400005490016985150000600640

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 12.701

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40

VALOR COBRADO 6.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.E8D.E29.54F.DEA.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.

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 89 Código de Verificação de Autenticidade LDJKWHOP8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2021 às 09:15:22 Chave de Acesso 1338217F71KX1RKFNLY2132IQ2ITZ4BY 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 18/01/2021
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	30.539.817/0001-01		2122518	000103053	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R AMERICA, 148	SALA 3		LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593		izilqs@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	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Anestesia - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade		2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,2227%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 53,34	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDJKWHOP8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400018012161485170000240000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.702

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO E.05A.325.4BD.5A7.1AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000564 - 1	
			Autenticidade FRA9-RECC	
			Data de Emissão 15/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone: End: IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Cardiologia - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$17.570,00 Retenções: IR: R\$ 263,55 Demais retenções: PIS: R\$ 114,21 COFINS: R\$ 527,10 CSLL: R\$ 175,70 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01 Total geral: R\$ 1.080,56 Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços Fonte: IBPT				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 263,55	PIS (R\$) 114,21	COFINS (R\$) 527,10	CSLL (R\$) 175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 17.570,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 527,10	Valor Total da Nota (R\$) 17.570,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000327008944905285170001648944

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.703

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 6.358.915.380.BA0.7C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

00000000802 - 1

Autenticidade

J54Y-XO44

Data de Emissão

22/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.640,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	69,60	30,16	139,20	46,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.640,00	3,0000%	139,19	4.640,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.354,64				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079102200000302002407100685160000435464

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.704

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.354,64

VALOR COBRADO 4.354,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.265.4FD.92B.E39.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.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 73 Código de Verificação de Autenticidade 6ILR6X136 Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/01/2021 às 14:09:32 Chave de Acesso 1337954B5X1LM0FKLNG8LYQBKHXB1HP0
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 15/01/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 2120918	Inscrição Municipal 000102977	Cadastro GENY OBA OGAWA EIRELI	Nome/Razão Social	
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS			
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3413-5049	E-mail CONTATO@CONTBEM.COM.BR		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Pediatria - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$3.999,75			3.999,75	R\$ 3.999,75

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, CLINICAS, LABORATÓRIOS, 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	Desconto Condicionado
R\$ 3.999,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.999,75	R\$ 119,99	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.999,75 x 0,65%)	COFINS (3.999,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.999,75 x 1,50%)	CSLL (3.999,75 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 26,00	R\$ 119,99	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.753,76				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$537,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,59		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6ILR6X136 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000073171685170000375376

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

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	12.705
NOSSO NUMERO	31072230000000073
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.753,76
VALOR COBRADO	3.753,76

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E3E.52F.79E.AA2.8C6

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000086 - 1	
			Autenticidade K800-AW6K	
			Data de Emissão 18/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone: End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: 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 Neurologia - Competência 12/2020 Centro de Especialidades - Média Complexidade R\$2.250,00.				
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\$ 156,60 - Aliq: 6,96%			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	2.250,00	2,1000%	47,25	2.250,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00				

Ariete Bastelli Voll
 Relatando em Médi...
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079101800000902003024102385170000225000

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.706
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.250,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.735.5BF.B74.8AB.973
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

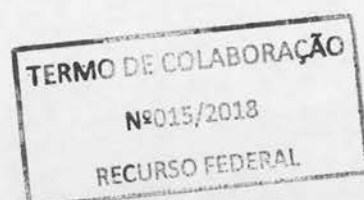
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 528 Código de Verificação de Autenticidade QBCH0SSJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/01/2021 às 14:45:05 Chave de Acesso 1337965YKX0VB5CE4W66NHQAQ7ZPAK 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 15/01/2021
Competência			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social	
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS			
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	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$10.920,00			10.920,00	R\$ 10.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços R\$ 10.920,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.920,00	Total do ISS R\$ 327,60	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (10.920,00 x 0,65%) R\$ 70,98	COFINS (10.920,00 x 3,00%) R\$ 327,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.920,00 x 1,50%) R\$ 163,80	CSLL (10.920,00 x 1,00%) R\$ 109,20	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.248,42			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.468,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$293,75			

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 528 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QBCH0SSJ. Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionante Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000283022210188621071585170001024842

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 12.707

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.248,42

VALOR COBRADO 10.248,42

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7E5.B2D.152.13C.660

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

100495

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 74 Código de Verificação de Autenticidade 93Y3W92AB Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/01/2021 às 17:36:45 Chave de Acesso 133774888WT199JOEQD86SDCASA6EAD0 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 14/01/2021
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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA	
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento			Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999		E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITOS - COMPETÊNCIA 12/2020 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/01/2021.			3.540,00	R\$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.540,00	Total do ISS R\$ 70,80	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.540,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 93Y3W92AB .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000243022110284721023985170000354000

BENEFICIARIO:

MEDICINA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.708

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.540,00

VALOR COBRADO 3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A43.BEB.25E.6D6.89E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000053 - 1

Autenticidade

ZJ47-0VB1

Data de Emissão

22/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

Fone:

End: : CRISTAIS DOS R, 196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 12/2020

Valor líquido a receber: R\$ 2.844,27

Vencimento em 31/01/2021 conforme boleto nº. 053-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.844,27	2,0000%	56,89	2.844,27

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.844,27

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000133022402241531090985170000284427

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.709

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.844,27

VALOR COBRADO 2.844,27

NR.AUTENTICACAO 0.4AF.C25.D13.33C.333

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 761 Código de Verificação de Autenticidade BI8TTAX3D Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/01/2021 às 14:02:24 Chave de Acesso 1337951797652LM5TO0PLCKMT07SLT6P
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	Competência	
				15/01/2021	
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	
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034061211		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clinica Médica - Competência 12/2020 - SAD - Média Complexidade - R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

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-				3,2509%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 455,13	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\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 761 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BI8TTAX3D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Arlele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000163022710062621007385170001400000

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 12.710

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO D.7F0.B85.608.6C3.EB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1744 Código de Verificação de Autenticidade IGR9BPCFB Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/01/2021 às 10:21:46 Chave de Acesso 1339215XLE6FKJ3UF118U58PZXBH61Z 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 20/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 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	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	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - U.S - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 12/2020 - R\$ 3.150,00				6.150,00	R\$ 6.150,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - LAUDOS RX - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 12/2020 - R\$ 3.000,00					
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 6.150,00.					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03						Alíquota	Atividade Município
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-						3,00%	0000040000003
						Código CNAE	Código da Obra
						8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.150,00	R\$ 184,50	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (6.150,00 x 0,65%)	COFINS (6.150,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.150,00 x 1,50%)	CSLL (6.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 39,98	R\$ 184,50	R\$ 0,00	R\$ 92,25	R\$ 61,50	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.771,77				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$827,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$165,44 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IGR9BPCFB.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Saúde Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000393022910081921057585160000577177

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 12.711

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.771,77

VALOR COBRADO 5.771,77

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D2F.E53.0BC.940.164

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

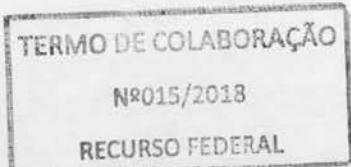
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		MUNICÍPIO DE PIRAJUI DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3030 Código de Verificação de Autenticidade RXP939DCA Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/01/2021 às 17:07:04 Chave de Acesso 545777NTPRTII6WI27Q0P7DYK0ENRBPX Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/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 GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				15/01/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16600-049	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		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade			3.975,00	R\$ 3.975,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.975,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.975,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.975,00 x 0,65%)	COFINS (3.975,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.975,00 x 1,50%)	CSLL (3.975,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 25,84	R\$ 119,25	R\$ 0,00	R\$ 59,63	R\$ 39,75	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.730,53					Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3030 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RXP939DCA.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 3.730,53
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012712
AUTENTICACAO SISBB: 7.23E.E42.629.A61.09E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELI**AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 53808
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0128.3209.0600.0102.5500.1000.0538.0812.7842.7411

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da SEFAZ Autorizadora, 505

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210002902505 / 07/01/2021 - 12:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/01/2021 1.499,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.499,80	179,98	0,00	0,00	1.499,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.499,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	74,99000	0,00	1499,80	1499,80	179,98	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/21
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 89,98-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 107026 Cod.Cliente:37495,
Vendedor:61, PEDIDO 146895056.1 - * HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080379497811832311980000485140000149980

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.713

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.499,80

VALOR COBRADO 1.499,80

NR.AUTENTICACAO 8.782.A42.7EC.A17.06D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

1584

TERMO DE ACORDO

301507

Por este instrumento particular, de um lado **MESSER GASES LTDA**, (atual razão social de Linde Gases Ltda.), inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.619.202/0001-48 com sede na Alameda Xingu Nº 350 – 19º andar, Alphaville, no município de Barueri-SP e Cep: 06455-030, doravante denominada simplesmente **CREDORA** e, de outro lado, **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, com sede à Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, nº 70, VILA WILLIAMS, GARÇA, SP, 17400-000, doravante denominada simplesmente **DEVEDORA**.

Têm, entre si, justo e acertado o presente ACORDO, que se regerá pelas Cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A **CREDORA** é titular de créditos contra a **DEVEDORA** nos valores originais de R\$ 34.315,82 (Trinta e Quatro mil, Trezentos e Quinze reais e Oitenta e Dois centavos) reconhecidos pela **DEVEDORA**, e representados pelos títulos relacionados a seguir.

Número(s) do(s) Título(s)					
NUM_DOC	FATURA	NF	DT_DOCTO	DT_VENCTO	VALOR
84384223	84384223	000000725-048	23/07/2020	20/08/2020	36,05
84377973	84377973	000001032-105	24/07/2020	21/08/2020	3698,61
84398768	84398768	000000414-053	03/08/2020	27/08/2020	414,14
84395810	84395810	002647-1	31/07/2020	28/08/2020	451,59
84405257	84405257	000000925-050	06/08/2020	03/09/2020	36,05
84414537	84414537	000000430-053	12/08/2020	09/09/2020	5.262,06
84421927	84421927	000000809-046	13/08/2020	10/09/2020	538,41
84432441	84432441	000001184-049	20/08/2020	17/09/2020	36,05
84431702	84431702	000000211-195	23/08/2020	20/09/2020	3714,17
84437159	84437159	000001191-049	27/08/2020	24/09/2020	72,1
84444086	84444086	84444086	27/08/2020	24/09/2020	1.683,27
84444087	84444087	84444087	27/08/2020	24/09/2020	645,52
84448438	84448438	002679-1	31/08/2020	28/09/2020	451,59
84463020	84463020	000000941-050	05/09/2020	03/10/2020	36,05
84465620	84465620	000001052-111	09/09/2020	07/10/2020	4962,59
84471317	84471317	000000819-044	14/09/2020	08/10/2020	430,25
84482091	84482091	000000800-048	21/09/2020	15/10/2020	413,55
84489495	84489495	000001250-067	24/09/2020	22/10/2020	4.176,98
84499530	84499530	000000466-053	28/09/2020	22/10/2020	466,31
84504310	84504310	002707-1	30/09/2020	28/10/2020	451,59
84512773	84512773	000000819-048	03/10/2020	31/10/2020	108,16
84516138	84516138	000000704-126	07/10/2020	04/11/2020	3535,26
84519152	84519152	000083775-31	08/10/2020	05/11/2020	2659,42
84523375	84523375	000001243-049	08/10/2020	05/11/2020	36,05

CLÁUSULA SEGUNDA – O valor ora confessado pela **DEVEDORA** seguirá o cronograma de acordo:

PARCELA	VENCIMENTO	FORMA DE PAGTO	VALOR R\$
Entrada	30/11/2020	BOLETO	8.578,96
1	30/12/2020	BOLETO	8.578,95
2	30/01/2020	BOLETO	8.578,95
3	26/02/2021	BOLETO	8.578,95
TOTAL			34.315,82

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DS
ALAL

TERMO DE LABORACAO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

578
585

CLÁUSULA TERCEIRA - Se por qualquer razão houver o atraso no pagamento da parcela única ora negociada em prazo superior a 1 (um) dia, será considerada vencida e exigível a totalidade da dívida, independentemente de aviso ou notificação, sujeitando o valor remanescente à correção monetária e juros de mora praticados pela Fazenda Nacional (1% por cento), bem como incluindo ao principal a cobrança de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor atualizado.

1) As penalidades previstas acima também serão aplicáveis caso:

a) a DEVEDORA deixe de cumprir ou observar qualquer de suas obrigações previstas neste Termo de Acordo, com exceção da cláusula de pagamento, e tal descumprimento não tiver sido sanado em um prazo de 15 (quinze) dias a contar da ocorrência do fato que consubstanciou o inadimplemento;

(b) dissolução, extinção ou insolvência da DEVEDORA;

(c) se a DEVEDORA sofrer diminuição ou comprometimento de patrimônio líquido, comprometendo ou tornando duvidosa a idoneidade econômico-financeira e capacidade de quitação da obrigação assumida no âmbito deste Termo de Acordo;

(d) nos demais casos previstos em lei;

CLÁUSULA QUARTA: - O pagamento da(s) Parcela(s) deste Acordo será realizado através de boleto bancário a ser enviado pela CREDORA, arcando a DEVEDORA com as despesas bancárias, quando existirem.

1) Após a comprovação e compensação do pagamento, a CREDORA dará quitação à DEVEDORA da respectiva parcela paga.

CLÁUSULA QUINTA - Após assinatura deste Contrato e a quitação das parcelas indicadas na Cláusula Segunda, será concedido pela CREDORA a mais ampla, plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativa às faturas informadas na Cláusula Primeira, para nada mais reclamar à que título ou pretexto.

CLÁUSULA SEXTA - A CREDORA se compromete a retomar integral e imediatamente, o fornecimento, manutenção, atendimento e/ou prestação de serviços à DEVEDORA, tão logo firmado este termo pelas partes.

CLÁUSULA SÉTIMA - Toda e qualquer quantia devida pela DEVEDORA por força deste instrumento poderá ser cobrada via processo de execução, visto que a DEVEDORA, desde já reconhece tratar-se de quantia líquida e certa, atribuindo ao presente instrumento a qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, inciso II do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA OITAVA - O pagamento integral ou parcial de qualquer parcela, a atualização monetária e o cálculo de juros, não se prestarão a retirar a liquidez, certeza e exigibilidade do presente título, podendo a CREDORA atualizar o débito por simples cálculo aritmético.

CLÁUSULA NONA - Quaisquer tolerância ou concessões da CREDORA para com a DEVEDORA, não importarão em alteração ou novação das cláusulas e condições deste instrumento e nem criarão direitos a favor da DEVEDORA.

CLÁUSULA DÉCIMA - Toda e qualquer alteração, modificação ou aditamento ao presente instrumento, somente será válido se feito por instrumento escrito, assinado por ambas as partes

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - As Partes elegem o foro da comarca da cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente Contrato.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DS
ALAL

TERMO DE LABORAÇÃO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

E, por assim se acharem justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual forma e teor, para um só efeito, e por 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

São Paulo, 19 de novembro de 2020.

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Alisson Luis Amoroso Lima

81F4CE714A5C4E9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

Testemunhas:

Nome:

CPF/MF

Nome:

CPF/MF

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FECHAR

Ajuda e
suporte Saiba mais
sobre o
DocuSign

Exibir histórico

Exibir
certificado
(PDF) Informações
da sessão

E, por assim se acharem justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual forma e teor, para um só efeito, e por 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

São Paulo, 19 de novembro de 2020.

DocuSigned by:

Fabio Lara

6303814679C745E

DocuSigned by:

19A73C26B2C242A

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Alisson Luis Amoroso Lima

81F4CE714A5C4E8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

Testemunhas:

DocuSigned by:

Célia Maria Silva Campos

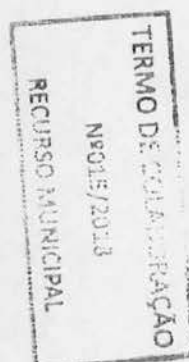
A4D142E3FE51466

Nome: celia maria silva campos

CPF/MF 12505051860

Nome:

CPF/MF

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Nº.
00.000.725
Série 048

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCIA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.725
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0760 6192 0200 5700 5504 8000 0007 2510 1028 8853

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

135200617786524 - 23/07/2020 09:17:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/07/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/07/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:17:17

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

20/08/2020

Valor

R\$ 36,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	
EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA: 23/07/2020 ASSINATURA: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209132694113 CNPJ: 45.349.461/0009-60 DATA DE RECEBIMENTO: 23/07/2020 ASSINATURA:													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série:31 número:82032 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 [3520 0760 6192 0200 5700 5503 1000 0820 3213 2419 4864]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082032-031 LOTE: BRCAAATMEU = 1 TRIBUTAO NORMAL.

IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

588

511

Nº
00.001.032
Série 105

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.032
Série 105
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0760 6192 0200 4801 5510 5000 0010 3210 2756 6093

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

135200621936730 - 24/07/2020 08:27:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/07/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/07/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:26:57

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/08/2020

Valor

R\$ 3.698,61

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.698,61	665,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,03	3.484,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
213,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,09	3.698,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR10009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	951,0000	3,6643	3.484,75	3.698,61	665,75		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:272616 emit:60.619.202/0048-01 em 07/2020 [3520 0760 6192 0200 4801 5503 1000 2726 1616 1485 0644].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000272616-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010292511
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

006589
006512

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.698,61 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Nº
00.000.414
Série 053

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 414,15
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARC A-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURURU - SP Fone/Fax: 0000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.414
Série 053
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0760 6192 0200 5700 5505 3000 0004 1410 0086 9253

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

135200644194496 - 30/07/2020 14:07:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/07/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/07/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:06:44

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/08/2020

Valor

R\$ 414,15

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
414,15	74,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	380,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
33,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,47	414,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BR102001306	NITROGENIO CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28043000	000	5104	M3	10,0000	18,3216	183,22	200,20	36,04		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	2,0000	34,3530	68,71	72,11	12,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:82239 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 (3520 0760 6192 0200 5700 5505 3000 0822 3917 2979 2173)

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082239-031 LOTE: BRCAAVAL = 1 BRCAAATKE4 - 2

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MEDIA COMPLEXIDADE

00550
005513



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002679-1		Data de Emissão: 31/08/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA. CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 Inscrição Municipal: 38591 CEP: 17034-310 Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST Cidade: BAURU/SP Fone: (11) 3594-1660 E-Mail: tax.compliance@messer-br.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 CEP: 17400-000 Cidade: GARÇA/SP Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 E-Mail: cisato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. AGOSTO 2020				
CONTABILIZADO				
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA				
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: 19CCEE8ABBA4D596A3265414683AD1F6

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.656/2020

Nº.
00.000.925
Série 050

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06-08-2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURURU - SP Fone/Fax: 000000

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.925
Série 050
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0860 6192 0200 5700 5505 0000 0009 2510 1029 0555

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

135200670009590 - 06/08/2020 14:07:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:06:51

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/09/2020

Valor

R\$ 36,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ PI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série:31 número:82380 cmit:60.619.202/0057-00 em 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0823 8013 1824 8653].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082380-031 LOTE: BRCAAAUDYC - 1 TRIBUTAO NORMAL.
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

591

00.000.925

Nº
00.000.430
Série 053

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.430
Série 053
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0860 6192 0200 5700 5505 3000 0004 3010 2756 6534

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

135200690171505 - 12/08/2020 12:08:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AIHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:07:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/09/2020
Valor R\$ 5.262,06

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.262,06	947,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,82	4.957,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
304,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,92	5.262,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5104	M3	1.353,0000	3,6643	4.957,80	5.262,06	947,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:82424 emit:60.619.202/0057-00 em 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0824 2412 7842 9470]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082424-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010294554
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

000516
592

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 12/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.262,06 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Nº
00.000.809
Série 046

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.809
Série 046
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0860 6192 0200 5700 5504 6000 0008 0910 0082 7550

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

135200694177625 - 13/08/2020 10:07:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

000000

10:07:17

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

10/09/2020

Valor

RS 538,40

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
538,40	96,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	506,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
32,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,92	538,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	4,0000	34,3530	137,41	144,20	25,96		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	7,0000	34,3530	240,47	252,36	45,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:31 número:82526 emit:60.619.202/0057-00 cm:08/2020 13520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0825 2618 1080 1847

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082526-031 LOTE: BRCAAATMB2 - 1 BRCAAANKJX = 1
BRCAAAYD9H = 1 BRCAAAY5T6 = 6 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MEDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 538,40
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

CONTABILIZADO

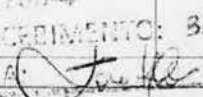
LANÇADO

593
517

Nº
00.000.211
Série 195

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.714,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59, PEREQUE - 11573-000 CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.211 Série 195 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0860 6192 0200 4801 5519 5000 0002 1110 2756 6831 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 135200729810712 - 23/08/2020 12:29:19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 283022347110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 60.619.202/0048-01	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/08/2020	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 000000	
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 20/09/2020 Valor R\$ 3.714,17		CONTABILIZADO			
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.
3.714,17	668,55	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.
214,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00		61,28		3.499,41	
V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS		V. TOTAL DA NOTA	
0,00		282,28		3.714,17	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	
		(0) Emitente			
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	O/CST	CFOP	UN
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3
VALOR UNIT 3,6643		VALOR TOTAL		3.499,41	
B.CÁLC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI	
3.714,17		668,55			
ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI			
18,00					
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.705-4 DATA DE ATRIBUIÇÃO: 30/08/2020 ASSINATURA: 					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série: 31 número: 274778 emit: 60.619.202/0048-01 em 08/2020 [3520 0860 6192 0200 4801 5503 1000 2747 7819 9670 0443] Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000274778-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 9604/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE LOTE: 0010295826 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96			RESERVADO AO FISCO COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020 23 08 20 		

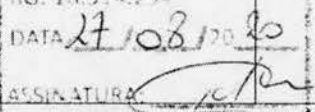
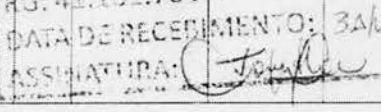
MÉDIA COMPLEXIDADE

504

Nº.
00.001.191
Série 049

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 72,11
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCIA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89 DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310 BAURU - SP Fone/Fax: 000000		DAITE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.191 Série 049 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0860 6192 0200 5700 5504 9000 0011 9110 1029 2939 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 135200745657584 - 27/08/2020 09:35:46									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209132694113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 60.619.202/0057-00									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/08/2020									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 000000									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 24/09/2020 Valor R\$ 72,11		INSCRIÇÃO ESTADUAL 60.619.202/0057-00		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:35:23									
CONTABILIZADO													
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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
72,11	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	68,71					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA					
3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	72,11					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente		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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	2,0000	34,3530	68,71	72,11	12,98		18,00	
LANÇADO		EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 27/08/2020 ASSINATURA 		NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/2020 ASSINATURA: 									
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:31 número:82816 emit:60.619.202/0057-00 em 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0828 1617 9421 5888] Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082816-031 LOTE: BRCAAAZJXL = 2 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996						COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020							

505

520

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 0084444086-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/08/2020

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	93,000	0,6651	61,85
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,6650	82,46
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,6650	659,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,5649	776,19
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6652	41,24

Valor Total da Nota de Cobrança

1.683,27

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.

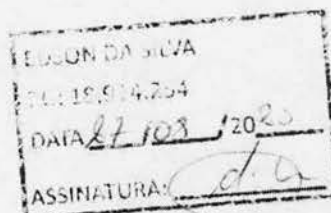
VENCIMENTO:

24.09.2020

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

CONTABILIZADO



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 0084444086-ND
---------------------	---	--------------------------------------

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 0084444087-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/08/2020

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
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

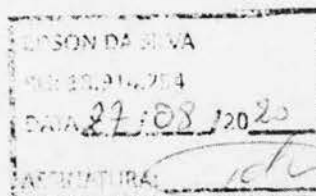
e-mail: cliente@messerbrasil.com

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: 24.09.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO



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
		0084444087-ND

Nº.
00.000.941
Série 050

DAIATE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.941
Série 050
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 5700 5505 0000 0009 4110 1029 3888

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

135200780636307 - 05/09/2020 08:18:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:17:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/10/2020

Valor R\$ 36,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	
EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 05/09/2020 ASSINATURA: [assinatura] LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 05/09/2020 ASSINATURA: [assinatura]													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:82951 emit:60.619.202/0057-00 em 09/2020 [3520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0829 5119 8029 5878].

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082951-031 LOTE: BRCAAAZJXL - 1 TRIBUTAO NORMAL.

IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

523

Nº.
00.001.052
Série 111

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DAITE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.052
Série 111
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 4801 5511 1000 0010 5210 2756 7200

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

135200792565678 - 09/09/2020 15:31:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:30:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/10/2020
Valor R\$ 4.962,60

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.962,60	893,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,88	4.675,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
286,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,16	4.962,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.276.0000	3,6643	4.675,65	4.962,60	893,27		18,00	

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 09/09/2020

ASSINATURA

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/2020
ASSINATURA: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:275686 emit:60.619.202/0048-01 em 09/2020 [3520 0960 6192 0200 4801 5503 1000 2756 8611 4349 8305].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000275686-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010297533
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

RECEBEREMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.962,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

600

524

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 430,25
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCIA, SP

[illegible]

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

625
1601

Nº.
00.000.800
Série 048

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 5700 5504 8000 0008 0010 0085 5503

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

135200822769228 - 17/09/2020 09:51:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

000000

09:51:18

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

15/10/2020

Valor

R\$ 413,54

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
413,54	74,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	377,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
35,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,42	413,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR102001306	NITROGENIO CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28043000	000	5104	M3	10,0000	18,3216	183,22	200,20	36,04		18,00	
BR200001306	OXIGENIO MED CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	10,0000	16,0313	160,31	177,29	31,91		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 41.101.786-4

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83281 emit:6061935200822769228 17/09/2020 3520 0960 6192 0200 5700 5503 8000 0008 0010 0085 5503 92571

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083281-031 LOTE: BRCAAA3752 - 1 BRCAAAZZ67 - 1

TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MEDIA COMPLEXIDADE

16602

001526

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 413,54
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.250
Série 067
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 4801 5506 7000 0012 5010 2756 7640

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

135200849928449 - 24/09/2020 12:11:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:11:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/10/2020
Valor R\$ 4.176,98

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.176,98	751,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,92	3.935,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
241,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,45	4.176,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.074,0000	3,6643	3.935,46	4.176,98	751,86		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020

LANÇADO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:276507 emit:60.619.202/0048-01 em 09/2020 3520 0960 6192 0200 4801 5503 1000 2765 0710 9923 9589

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000276507-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010298987 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

527
603

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.466
Série 053
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 5700 5505 3000 0004 6610 0086 9281

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

135200849013639 - 24/09/2020 09:32:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:32:15

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/10/2020

Valor

R\$ 466,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
466,30	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	437,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
28,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,44	466,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	4,0000	34,3530	137,41	144,20	25,96		18,00	
HR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	5,0000	34,3530	171,77	180,26	32,45		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:83452 emit:60.619.202/0057-00 em:24/09/2020 13520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0834 5217 4636 14221
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100013210. REMESSA: 000083452-031 LOTE: BRCAAA3MP7 = 1 BRCAAA2SPT - 1
BRCAAAZZ67 = 2 BRCAAA22AK = 3 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

604

528



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002707-1			Data de Emissão: 30/09/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA. CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 Inscrição Municipal: 38591 CEP: 17034-310 Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST Cidade: BAURU/SP Fone: (11) 3594-1660 E-Mail: tax.compliance@messer-br.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 CEP: 17400-000 Cidade: GARÇA/SP Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. SETEMBRO 2020				
CONTABILIZADO				
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA				
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: B4C672A656CD4F26BD811B3E470A73B1

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

00.000.819
Série 048

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO - 03/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 108,15
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB9 - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.819
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1060 6192 0200 5700 5504 8000 0008 1910 1029 7076

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

135200885715752 - 03/10/2020 14:09:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB9

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:09:08

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

31/10/2020

Valor

R\$ 108,15

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
108,15	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	103,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	108,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	3,0000	34,3520	103,06	108,15	19,47		18,00	

LANÇADO
NOME: JONATAS WILLIAMS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 41.101.104
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série:31 número:83590 emit:60.619.202/0057-00 em 10/2020 [3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0835 9018 9577 4237]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083590-031 LOTE: BRCAA2VFV - 3 TRIBUTAO NORMAL
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

530
606

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.535,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

Nº
00.000.704
Série 126

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59, PEREQUE - 11573-000 CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.704 Série 126 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 1060 6192 0200 4801 5512 6000 0007 0410 2756 7913 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 135200899605936 - 07/10/2020 12:16:51									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 283022347110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 60.619.202/0048-01									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP		DATA DA EMISSÃO 07/10/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/10/2020 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 12:16:31									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 04/11/2020 Valor R\$ 3.535,27		CONTABILIZADO											
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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
3.535,27	636,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,33	3.330,85					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA					
204,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,68	3.535,27					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL (0) Emitente		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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	909,0000	3,6643	3.330,85	3.535,27	636,35		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:31 número:277862 emit:60.619.202/0048-01 data:07/10/2020 13:520 1060 6192 0200 4801 5503 1000 2778 6210 9031 6125] Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000277862-031 DECLARAMOS QUE: O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010300529 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96		LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 13/10/2020 ASSINATURA: [Assinatura]							RESERVADO AO FISCO COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020				

MÉDIA COMPLEXIDADE

607
531

DATA
FISCAL
Nº
083775
SÉRIE
31



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauria UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000083775
SÉRIE 31 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0837 7519 2625 3750

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135200906047512 / 08.10.2020 - 17:26:34

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.10.2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

Nº ORDEM

1º VENCIMENTO
05.11.2020

VALOR

2.659,42

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

2.659,42

VALOR DO ICMS

478,70

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

2.404,70

VALOR DO FRETE

254,72

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.659,42

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT
00188903

PLACA
AAW9944

UF
PR

CNPJ / CPF
77.792.174/0003-20

ENDEREÇO
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

VOLUME(S)

20

ESPÉCIE
Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1.460,000 KG

PESO LÍQUIDO

180,000 KG

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CT	CTOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR206001219	AR COMPRIMIDO 214 VOL 7,5M3 CNU 1992 AR COMPRIMIDO 212	2854.90.90	000	5102	M3	150,000	16,031433	2.404,70	2.659,42			478,70	0,00	18,00	0,1

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REMOVIDO A ZERO - GFE DECRETO 2092 de 1996.
Código do Cliente: 0100315210. Valor total dos impostos: R\$ 724,70, conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa:
2003139038.
Lotes dos produtos: BRCAAAKTW6 = 12,000 CYL; BRCAAAJES6 = 4,000 CYL.
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e etiquetados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

6081532

Nº
00.001.243
Série 049

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL - AHBH - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.243
Série 049
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1060 6192 0200 5700 5504 9000 0012 4310 1029 8017

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

135200903405353 - 08/10/2020 09:28:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:28:26

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

05/11/2020

Valor

R\$ 36,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	

LANÇADO

NOME: LUTATIAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83725 emit:60.619.202/0057-00 em 10/2020 [3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0837 2516 4915 4670]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083725-031 LOTE: BRCAAA2VFV - 1 TRIBUTAO NORMAL

IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

609

533

citibank

745-5

Recibo de Entrega

Beneficiário Messer Gases Ltda		CNPJ - 60.619.202/0001-48		Agência/Código do Cedente 0001 /0064309021	
Sacado ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL		CNPJ - 45.349.461/0009-60		Nosso Número 007005391200	
Vencimento 30/01/2021	Nº do Documento NO112020	Espécie Doc. DMI	Valor	Valor do Documento 8.578,95	
Recebemos(s) o bloquete/título com as características acima		Assinatura		Data da Entrega	Entregador

citibank

745-5

74593.18205 64309.021000 70053.912005 6 85160000857895

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/01/2021	
Beneficiário Messer Gases Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021	
CNPJ - 60.619.202/0001-48						
Data do Documento 19/11/2020	Número do Documento NO112020	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2021	Nosso Número 007005391200	
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 8.578,95	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$11,44 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções	
					(-)Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-)Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP: 17400-000 GARÇA					CNPJ - 45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS SP	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank

745-5

74593.18205 64309.021000 70053.912005 6 85160000857895

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/01/2021	
Beneficiário Messer Gases Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021	
CNPJ - 60.619.202/0001-48						
Data do Documento 19/11/2020	Número do Documento NO112020	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2021	Nosso Número 007005391200	
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 8.578,95	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$11,44 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções	
					(-)Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-)Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP: 17400-000 GARÇA					CNPJ - 45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS SP	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070053912005685160000857895

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 12.714

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.578,95

VALOR COBRADO 8.578,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CC5.975.991.E3B.5ED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Médica

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Página 1 de 1

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2814 Código de Verificação de Autenticidade E12M8ZUG7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2021 às 16:34:39 Chave de Acesso 13401871GEJSB92F5EKGEXKAQS4LHNG7 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/01/2021	
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 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	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	Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
17,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS REFRENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020.	36,00	R\$ 612,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		4,3824%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 612,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612,00	R\$ 26,82	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\$ 612,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$82,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$16,46

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	
--	--

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2814** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E12M8ZUG7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0080199/SP

22/01/21

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001703022210081181009285170000061200

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	12.715
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	612,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	612,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0F6.269.BF9.6DA.0DF
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2812 Código de Verificação de Autenticidade GUDVEFLAL Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2021 às 16:31:27 Chave de Acesso 1340183GHNK2NB2610GLB8FMX1BM64RP Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2021
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 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	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	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 12/2020	20.103,53	R\$ 20.103,53

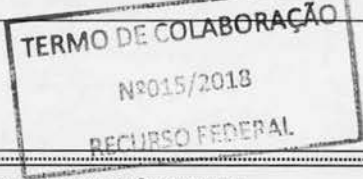
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços R\$ 20.103,53	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.103,53	Total do ISS R\$ 402,07	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.103,53			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.703,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$540,78		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2812 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GUDVEFLAL. Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____		
---	--	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001533022810081181058885170002010353

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 12.716

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 20.103,53

VALOR COBRADO 20.103,53

=====

NR.AUTENTICACAO A.AB2.BFD.0A9.7A6.7A8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

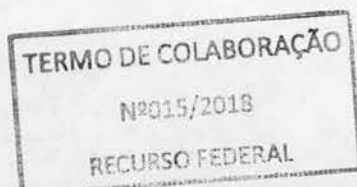
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001388 - 1

Autenticidade
X0EO-9BYM

Data de Emissão
18/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatria - Competência 12/2020 - CAPS Inovare - Média Complexidade

VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 12.857,86

Descontos: COFINS (3%): R\$ 385,73
 PIS (0,65%): R\$ 83,57
 IR (1,5%): R\$ 192,86
 CSLL (1%): 128,57

VALOR TOTAL LÍQUIDO: R\$ 12.067,13

Dr Rafael Pascon dos Santos
 Banco Sicredi (748)
 Agência: 3022
 C/C: 36080

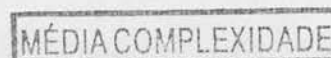
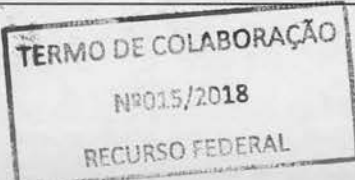
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
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	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000153022902036081046285170001206713

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.717

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO 4.852.015.353.AA1.89C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

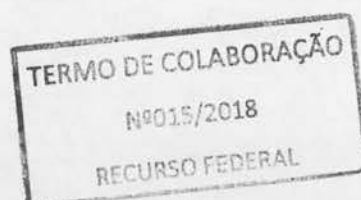
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000083 - 1

Autenticidade
BPBP-ZANY

Data de Emissão
20/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

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 - Vascular - Competencia 12/2020 - Centro de Especialidade - Média complexidade

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\$ 110,75 - Aliq: 12,59%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	880,00	2,0100%	17,68	880,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 880,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:20
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565799336727429241875070009185170000088000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.719

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 880,00

VALOR COBRADO 880,00

NR.AUTENTICACAO 8.47C.0AC.0E2.1C8.827

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000006 - 1	
			Autenticidade U018-0X6U	
			Data de Emissão 18/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52 IM: 89636 IE: Fone: End: : GREGORIO MONTOLAR, R,101 APT 268 (PONTO DE REFER)- CEP: 17519250 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAROL.ALCALDEE@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Pediatria - Competência 12/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 853,28				
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\$ 131,84 - Aliq: 15,45%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 853,28	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 17,15	Valor Total da Nota (R\$) 853,28
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 853,28				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 74.788-2

FAVORECIDO: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA

CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52

VALOR: R\$ 853,28

DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012720

AUTENTICACAO SISBB: 8.848.55C.597.2F1.2A5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000038

Data e Hora Emissão

19/01/2021 15:23:25

Código Verificação

U7XD9205
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 4672221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Rua Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 12/2020 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 01/2021
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 4.000,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

26/01/2021

1.0.0

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

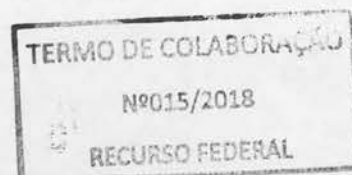
VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 28/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012801

AUTENTICACAO SISBB: C.E07.ED2.FE7.01F.2D6



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 126.77586.85-3		11 Nome LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RODOLFO MIRANDA, 10 - CASA					13 Bairro JD WILLIAMS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 214.396.958-90
19 Data de Nascimento 10/11/1981		20 Nome da Mãe CELIA CRISTINA DO NASCIMENTO			
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. 770,00		24 Data de Admissão 17/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2021	26 Data de Afastamento 19/01/2021	27 Cod. Afastamento RA1
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 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.045,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 137,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 137,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 45,83
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 120,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.485,83
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\$ 275,00	112.1 Previdência Social	R\$ 78,37
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 10,31	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 363,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.122,15

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.77586.85-3		11 Nome LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 214.396.958-90	19 Data de Nascimento 10/11/1981	20 Nome da Mãe CELIA CRISTINA DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 17/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2021	26 Data de Afastamento 19/01/2021	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.

Garça, 23 de março de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3795-8 - PERSONNALITE ALPHAVILLE

CONTA: 5.091-7

FAVORECIDO: LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 214.396.958-90

VALOR: R\$ 1.122,15

DEBITO EM: 28/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012802

AUTENTICACAO SISBB: 7.2EA.4B9.686.73D.FE1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

551

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA DA SILVA COSTA	98743	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.322,68 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 774,23 P
Média Horas: 200,82	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 177,92	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.322,67	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 289,02 D
	Desconto do imposto de Renda: 53,57 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.096,91 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 342,59 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.754,32 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.754,32 (dois mil setecentos e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/2020

Mariana da Silva Costa
MARIANA DA SILVA COSTA

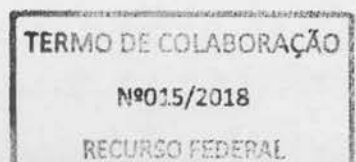
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.754,32 (dois mil setecentos e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARÇA

Mariana da Silva Costa
MARIANA DA SILVA COSTA



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:00:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R\$ 2.754,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

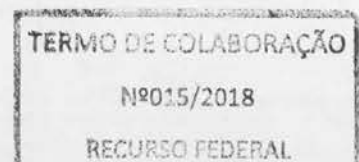
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 14:00:57



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
UCIMARA GUIMARAES PAIVA	37055	298

PERÍODOS

Data de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
3/12/2019 A 02/12/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

altas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.481,99
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 420,00
 TOTAL BASE CÁLCULO: 3.901,99

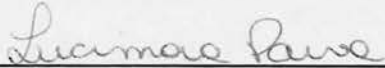
Férias: 3.901,99 P
 1/3 das Férias: 1.300,66 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 579,65 D
 Desconto do imposto de Renda: 318,73 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 5.202,65 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 898,38 D
 TOTAL LÍQUIDO: 4.304,27 P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.304,27 (quatro mil e trezentos e quatro reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE,

Data: 31/12/2020



Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

UCIMARA GUIMARAES PAIVA

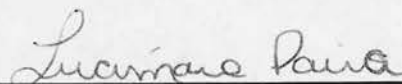
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R\$ 4.304,27 (quatro mil e trezentos e quatro reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021

BARCA



LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:00:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R\$ 4.304,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

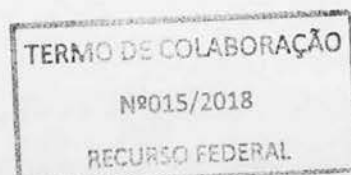
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quatro 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 AFFONSO em 21/02/2021 14:00:57



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

555

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HONATAN MIRANDA DE CARVALHO	004751	00317

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
3/01/2020 A 12/01/2021	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 2.279,91 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 759,97 P
Média Horas: 335,97	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.279,91	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 282,17 D
	Desconto do imposto de Renda: 49,81 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.039,88 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 331,98 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.707,90 P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.707,90 (dois mil e setecentos e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,

Data: 31/12/2020

HONATAN MIRANDA DE CARVALHO

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

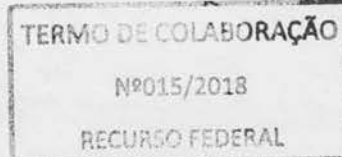
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.707,90 (dois mil e setecentos e sete reais e noventa 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 meuiente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021

MARCA

JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:00:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R\$ 2.707,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

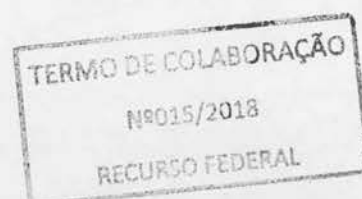
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sete 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 AFFONSO em 21/02/2021 14:00:57



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.155,25 P
Salário Base: 2.236,37	1/3 das Férias: 1.051,75 P
Média Horas: 155,68	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 763,20	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.155,25	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 440,25 D
	Desconto do imposto de Renda: 153,34 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.207,00 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 593,59 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.613,41 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.613,41 (três mil seiscentos e treze reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ericson Augusto Dias de Souza
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 31/12/2020

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.613,41 (três mil seiscentos e treze reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARÇA

Ericson Augusto Dias de Souza
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:00:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R\$ 3.613,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

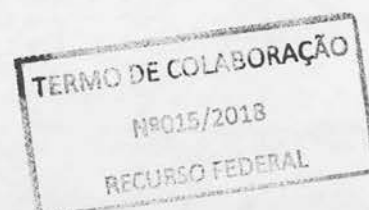
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e treze 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 AFFONSO em 21/02/2021 14:00:57



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

559

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17087	461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
19/12/2019 A 18/12/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.618,36 P
Salário Base:	3.053,15	1/3 das Férias:	1.206,12 P
Média Horas:	203,54	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	141,67	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.618,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	526,70 D
		Desconto do imposto de Renda:	330,87 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.824,48 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	857,57 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.966,91 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\$ 3.966,91 (três mil novecentos e sessenta e seis reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/20



ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 e GARCA a importância de R\$ 3.966,91 (três mil novecentos e sessenta e seis reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARCA



ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:00:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2021 Valor R\$ 3.966,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

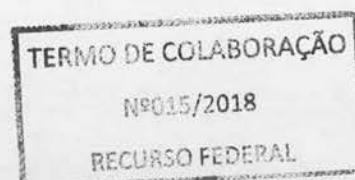
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e seis 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 21/02/2021 14:00:57



NF-e

Nº.
00.001.289
Série 049

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.289
Série 049
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1160 6192 0200 5700 5504 9000 0012 8910 1030 2025

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

135201036498975 - 12/11/2020 13:29:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:29:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/12/2020
Valor R\$ 36,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	
Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 Data de recebimento: 20/11/2020 Assinatura: [Assinatura] KAO Kesia Araújo Kassada Departamento de Compras AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP LANÇADO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:84532 emit:60.619.202/0057-00 em 11/2020 [3520 1160 6192 0200 5700 5503 1000 0845 3210 1675 8306].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000084532-031 LOTE: BRCAAA4F4V = 1 TRIBUTAO NORMAL
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
00.000.848
Série 048

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.848
Série 048
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1160 6192 0200 5700 5504 8000 0008 4810 1030 2792

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

135201063949880 - 19/11/2020 09:55:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:55:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/12/2020
Valor R\$ 807,73

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
807,73	145,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,33	746,60
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 NOTA
61,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,38	807,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

PRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

101,765

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/2020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR102001306	NITROGENIO CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28043000	000	5104	M3	10,0000	18,3216	183,22	200,20	36,04		18,00	
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	4,0000	34,3530	137,41	144,20	25,96		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200001306	OXIGENIO MED CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	10,0000	16,0313	160,31	177,29	31,91		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL SL 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	34,3530	137,41	144,20	25,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:84706 emit:60.619.202/0057-00 em 11/2020 [3520 1160 6192 0200 5700 5503 1000 0847 0614 7021 5496]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000084706-031 LOTE: BRCAAAATTN = 1 BRCAAA949P = 1
BRCAABAQ9J = 1 BRCAAA7D78 = 3 BRCAAA7673 = 1 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

562

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 807,73
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
00.000.928
Série 044

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.928
Série 044
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1160 6192 0200 5700 5504 4000 0009 2810 2756 9026

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

135201072920842 - 21/11/2020 12:02:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/11/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:02:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/12/2020
Valor R\$ 6.526,05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.526,05	1.174,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,68	6.148,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
377,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,98	6.526,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5104	M3	1.678,0000	3,6643	6.148,70	6.526,05	1.174,69		18,00	

K.O
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:84726 emit:60.619.202/0057-00 em 11/2020 [3520 1160 6192 0200 5700 5503 1000 0847 2618 3335 7096].

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000084726-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE

EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 70/04 ANTI-USO DA MÍDIA COMPLEXIDADE DE OTE: 0010305499

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/2020

ASSINATURA: [assinatura]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

1759,96

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

4.388,74

MÉDIA COMPLEXIDADE

563

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.526,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e
Nº. 000.000.994
Série 050

564



1

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 03/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 286,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

Nº-e

Nº. 000.000.865
Série 048

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

565

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.865
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 5700 5504 8000 0008 6510 1030 4668

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

135201131530964 - 03/12/2020 09:58:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/12/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PARÇA

SP

000000

09:57:59

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão: 31/12/2020
Valor: R\$ 286,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
286,04	51,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	265,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
20,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,74	286,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	0,00	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	34,3530	137,41	0,00	144,20	25,96		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fe Ref.: série:31 número:85034 emit:60.619.202/0057-00 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 5700 5503 1000 0850 3411 6445 730].
nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000085034-031 LOTE: BRCAABAQ9J = 1 BRCAAA87LW = 2
BRCAAA8FQM = 2 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

citi		745-5		Recibo do Sacado/Pagador		
Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				2a Via		
Cedente/Beneficiário MESSER GASES LTDA CNPJ: 60.619.202/0001-48				 CNPJ 33.479.023/0001-80		
Alameda Xingu, 350 06455-911 SP						
Data documento 21/01/2021	No documento 100015210	Espécie DMI	Aceite N			Data processamento 21/01/2021
Uso do Banco 2a Via WEB	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade			Valor
Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)						
***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****						
APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510						
NF { 1289 - 34,35 848 - 746,60 928 - 6.148,70 994 - 103,06 865 - 265,66						
Vencimento 29/01/2021 Ag./Cód. Cedente/Beneficiário 001/0064309021 Nosso número 000004504909 (=)Valor documento *****7.298,36 (-)Valor desconto (-)Outras deduções/Abatimentos (=)Valor cobrado						
Sacado/Pagador: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL 45349461000960 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAM GARCA SP 17400-000 Sacador/Avalista Autenticação mecânica						

citi		745-5		74593.18007 64309.021000 00045.049095 5 85150000729836		
Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				2a Via		
Cedente/Beneficiário MESSER GASES LTDA CNPJ: 60.619.202/0001-48				Vencimento 29/01/2021 Ag./Cód. Cedente/Beneficiário 001/0064309021 Nosso número 000004504909 (=)Valor documento *****7.298,36 (-)Valor desconto (-)Outras deduções/Abatimentos (=)Valor cobrado		
Alameda Xingu, 350 06455-911 SP						
Data documento 21/01/2021	No documento 100015210	Espécie DMI	Aceite N			Data processamento 21/01/2021
Uso do Banco 2a Via WEB	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade			Valor
Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)						
***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****						
APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510						
Sacado/Pagador: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL 45349461000960 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAM GARCA SP 17400-000 Sacador/Avalista Autenticação mecânica						



Ficha de Compensação

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000045049095585150000729836

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 12.901

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.298,36

VALOR COBRADO 7.298,36

NR. AUTENTICACAO 9.2EC.F55.ACE.9ED.121

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

