



PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

FEVEREIRO/2021

Ofício nº 0109/2021

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

LILIANE SUPRINTENDENTE
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 Janeiro/2021 com Pagamento Fevereiro/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

**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

**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
29/01/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.101	60,00 D	
			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
01/02/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.102	5.099,40 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
01/02/2021		0000	13105 362 Pagamento conta luz	20.103	175,44 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/02/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.321.100.060.746	17,00 D	
			Cobrança referente 01/02/2021			
01/02/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.351,84 C	0,00 C
02/02/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.201	14.459,95 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.202	416,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/02/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.203	348,76 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
02/02/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	15.225,21 C	0,00 C
03/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	2.634,00 D	
			104 2374 034517727000162 LEONARDO AUGU			
03/02/2021		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.634,00 C	0,00 C
04/02/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
			04/02 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/02/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
			04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/02/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.423	236.208,54 D	
04/02/2021		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	205.791,59 D	0,00 C
05/02/2021		0000	14175 983 TED Devolvida	700.037	1.160,62 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
05/02/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.339,06 D	
			05/02 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	1.406,89 D	
			260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.502	1.785,49 D	
			033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.503	864,88 D	
			260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.504	1.668,23 D	
			104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.505	1.914,78 D	
			104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.506	563,86 D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.507	7.000,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/02/2021		0000	13105 375 Impostos	20.508	25.399,65 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.509	1.160,62 D	
			033 0218 32319809848 JAMILE FERNANDES			
05/02/2021		0000	13113 170 Tarifa Modulo	830.361.200.079.330	60,00 D	
			Cobrança referente 05/02/2021			
05/02/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.361.200.481.862	380,80 D	

11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.106	850,71 D	
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI			
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.107	960,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.108	1.903,00 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC			
11/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.109	3.024,00 D	
		ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA			
11/02/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	800.421.100.165.522	3,40 D	
		Cobrança referente 11/02/2021			
11/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.176,25 C	0,00 C
12/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.201	1.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.202	823,90 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.203	1.383,10 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.207,00 C	0,00 C
17/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	559,86 D	
		17/02 3149 C C RIOCL 00045349461000960			
17/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.013,28 D	
		17/02 3149 C C RIOCL 00045349461000960			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.701	556,14 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
17/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.702	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.703	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.704	174,08 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.705	630,50 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.706	476,37 D	
		TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.707	1.383,05 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.708	1.480,16 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.709	970,70 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.710	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
17/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.711	105,22 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
17/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	13.485,81 C	0,00 C
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.801	789,25 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.802	122,74 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.803	58,78 D	
		BANCO SOFISA S/A			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.804	623,98 D	
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER			
18/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.805	585,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
18/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.806	45,00 D	
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
18/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.224,75 C	0,00 C
19/02/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	402.000,13 C	
		19/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.621	10.100,00 D	
		19/02 0141 76621-6 PGM SERVICOS M			
19/02/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.131	1.887,79 D	
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.901	5.493,07 D	
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B			

19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.902	671,70 D	
		NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA			
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.903	130,37 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.904	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.905	8.686,30 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.906	2.802,04 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.907	500,00 D	
		HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.908	1.407,75 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.909	23.900,00 D	
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.910	18.863,85 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.911	7.038,75 D	
		BANCO INTER			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.912	700,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
19/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.913	2.533,95 D	
		IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA			
19/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	21.914	27.182,71 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2021			
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.915	6.519,72 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.916	269,23 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.917	5.067,90 D	
		197 0001 037413190000189 PROST SERVICO			
19/02/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	278.236,50 D	0,00 C
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.202	15.016,00 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.203	105,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.204	367,84 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.205	750,00 D	
		TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA			
22/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.206	41.950,95 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S			
22/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.207	17.643,80 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/02/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.531.100.128.331	3,40 D	
		Cobrança referente 22/02/2021			
22/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	85.836,99 C	0,00 C
23/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.301	1.490,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
23/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.490,40 C	0,00 C
24/02/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	531.876,91 D	
		24/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/02/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.974	2.413,77 D	
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.401	139,10 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.402	9.153,16 D	
		STERILE VITA AMBIENTAL LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.403	8.578,95 D	
		MESSER GASES LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.404	1.815,20 D	
		BANCO SOFISA S/A			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.405	436,15 D	

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.406	388,75 D	
PROCAMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
24/02/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5 554.801,99 C		0,00 C
25/02/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.467,44 C	
25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
25/02/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.607	29.467,44 D	0,00 C
26/02/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	502.409,47 C	
26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.601	2.400,00 D	
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.602	16.489,44 D	
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.603	3.829,08 D	
G.F.GOMES CLINICA MEDICA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.604	7.507,52 D	
GENY OBA OGAWA EIRELI					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.605	2.250,00 D	
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.606	11.656,17 D	
CLINICA MIRANDA LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.607	3.540,00 D	
MEDICINA MIRANDA LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.608	5.856,24 D	
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.609	3.625,05 D	
THM SERVICOS MEDICOS LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.610	14.000,00 D	
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.611	12.067,13 D	
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.612	4.000,00 D	
033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V					
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.613	3.519,37 D	
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA					
26/02/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
26/02 2158 15656-6 CARETA P S MED					
26/02/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	551.594.000.018.451	3.087,64 D	
26/02 1594 18451-9 F & J SAAB OFT					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.614	6.006,40 D	
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.615	19.248,96 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
26/02/2021	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	22.616	396,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
26/02/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.617	1.040,00 D	
341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES					
26/02/2021	3062	00002 983 TED Devolvida	400.019	1.040,00 C	
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
26/02/2021	0000	00000 999 S A L D O			367.930,47 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
26/02/2021	Taríficas Pendentes	0	R\$ 3,40 D	3,40 D

Saldo Aprovisionado no Dia

3,40 D

Saldo

367.927,07 C

Juros *

0,00

Data de Debito de Juros

26/02/2021

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

01/03/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
26/02/2021 R\$ 3,40. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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

000011
G3362615516787361
26/02/2021 16:38:13

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	312.191,86			31.129,774217		
01/02/2021	RESGATE	5.351,84	0,08	0,07	533,663274	10,028777060	30.596,110943
	Aplicação 07/01/2021	5.351,84	0,08	0,07	533,663274		
02/02/2021	RESGATE	15.225,21	0,28	0,18	1.518,185347	10,028861121	29.077,925596
	Aplicação 07/01/2021	15.225,21	0,28	0,18	1.518,185347		
03/02/2021	RESGATE	2.634,00	0,05	0,02	262,647650	10,028911375	28.815,277946
	Aplicação 07/01/2021	2.634,00	0,05	0,02	262,647650		
04/02/2021	APLICAÇÃO	205.791,59			20.519,749705	10,028952251	49.335,027651
05/02/2021	RESGATE	42.451,39	1,00	0,13	4.232,979472	10,028992648	45.102,048179
	Aplicação 07/01/2021	42.451,39	1,00	0,13	4.232,979472		
08/02/2021	RESGATE	11.007,13	0,15	0,21	1.097,560586	10,029050007	44.004,487593
	Aplicação 07/01/2021	2.149,45	0,06		214,328259		
	Aplicação 19/01/2021	8.857,68	0,09	0,21	883,232327		
09/02/2021	RESGATE	6.006,32	0,07	0,14	598,909301	10,029114576	43.405,578292
	Aplicação 19/01/2021	6.006,32	0,07	0,14	598,909301		
10/02/2021	RESGATE	23.335,84	0,32	0,50	2.326,882316	10,029153531	41.078,695976
	Aplicação 19/01/2021	23.335,84	0,32	0,50	2.326,882316		
11/02/2021	RESGATE	29.176,25	0,43	0,58	2.909,233997	10,029189824	38.169,461979
	Aplicação 19/01/2021	29.176,25	0,43	0,58	2.909,233997		
12/02/2021	RESGATE	3.207,00	0,05	0,05	319,775051	10,029237707	37.849,686928
	Aplicação 19/01/2021	3.207,00	0,05	0,05	319,775051		
17/02/2021	RESGATE	13.485,81	0,28	0,03	1.344,675235	10,029276695	36.505,011693
	Aplicação 19/01/2021	13.485,81	0,28	0,03	1.344,675235		
18/02/2021	RESGATE	2.224,75	0,05		221,829488	10,029324881	36.283,182205
	Aplicação 19/01/2021	2.224,75	0,05		221,829488		
19/02/2021	APLICAÇÃO	278.236,50			27.742,139723	10,029381395	64.025,321928
22/02/2021	RESGATE	85.836,99	2,09		8.558,742326	10,029403472	55.466,579602
	Aplicação 19/01/2021	85.836,99	2,09		8.558,742326		
23/02/2021	RESGATE	1.490,40	0,03		148,604989	10,029474867	55.317,974613
	Aplicação 19/01/2021	1.490,40	0,03		148,604989		
24/02/2021	RESGATE	554.801,99	3,85	7,17	55.317,974613	10,029525107	
	Aplicação 19/01/2021	70.767,27	1,91		7.056,085185		
	Aplicação 04/02/2021	205.797,69	1,78	3,87	20.519,749705		
	Aplicação 19/02/2021	278.237,03	0,16	3,30	27.742,139723		
26/02/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	312.191,86
APLICAÇÕES (+)	484.028,09
RESGATES (-)	796.234,92
RENDIMENTO BRUTO (+)	32,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,73
IOF (-)	9,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,97
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

29/01/2021	10,028722393
26/02/2021	10,029609019

Rentabilidade

No mês	0,0088
No ano	0,0190
Últimos 12 meses	0,3250

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 26/02/2021 - Cota: 10,029609019

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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\$ 542.628,03		
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$ 0,00		
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)		Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo		
04/02/2021	FEDERAL		1520/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.857/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 355.000,00	R\$ 897.628,03		
04/02/2021	MUNICIPAL		1521/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.857/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 87.000,13	R\$ 984.628,16		
19/02/2021	MUNICIPAL		1521/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.857/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 402.000,13	R\$ 1.386.628,29		
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo	
01/02/2021	NOTA FISCAL	2140	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00	R\$ 1.386.568,29	
01/02/2021	NOTA FISCAL	53972	DRL COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO EXP. EIRELI		MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.099,40	R\$ 1.381.468,89	
01/02/2021	FATURA	167635123	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 175,44	R\$ 1.381.293,45	
02/02/2021	NOTA FISCAL	413300	TICKET SERVIÇOS S/A		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 14.459,95	R\$ 1.366.833,50	
02/02/2021	NOTA FISCAL	2103	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.366.417,00	
02/02/2021	NOTA FISCAL	42364	ATIVA COMERCIAL LTDA		MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 348,76	R\$ 1.366.068,24	
03/02/2021	NOTA FISCAL	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES		MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00	R\$ 1.363.434,24	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.873,34	R\$ 1.360.560,90	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA CAROLINA MARTINEZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.360.410,90	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA VALERIA FAVERO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.358.921,99	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANDRÉ CRISTIANO LOPES		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.570,74	R\$ 1.357.351,25	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CARLOS ANTONIO DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.069,39	R\$ 1.355.281,86	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CRISTIANE SILVA BELISARIO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.172,89	R\$ 1.353.108,97	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CRISTINA HEMINIO DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.539,31	R\$ 1.351.569,66	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.175,58	R\$ 1.349.394,08	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ELOJANA APARECIDA DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.461,31	R\$ 1.347.932,77	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ELIAS SILVA DE CARVALHO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.959,65	R\$ 1.345.973,12	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.344.566,23	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.410,38	R\$ 1.341.155,85	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.947,02	R\$ 1.338.208,83	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.772,21	R\$ 1.335.436,62	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.851,77	R\$ 1.332.584,85	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.416,65	R\$ 1.329.168,20	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARALIZE SIMÃO LEONEL		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 1.327.382,71	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIA JOSÉ MEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.325.893,80	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.333,65	R\$ 1.322.560,15	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PAULO SERGIO DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.814,40	R\$ 1.320.745,75	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PRISCILA VENTURA PIRES		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.786,45	R\$ 1.318.959,30	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	RINALDO JORGE DE MELO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.927,33	R\$ 1.317.031,97	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	SHIEILA REGINA RODRIGUES		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.626,95	R\$ 1.315.405,02	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	TAMARA CRISTINA OSHIRO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.959,65	R\$ 1.313.445,37	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	THIAGO APARECIDO FERREIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.570,74	R\$ 1.311.874,63	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	VANESSA CRISTINA ROCHA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 48,76	R\$ 1.311.825,87	
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA ELISA GASPARINI SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.357,88	R\$ 1.309.467,99	

3003

04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.271,23	R\$ 1.305.196,76
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DANILOFERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.093,50	R\$ 1.302.103,26
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,62	R\$ 1.300.573,64
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.805,09	R\$ 1.298.768,55
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.118,23	R\$ 1.295.650,32
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.539,14	R\$ 1.294.111,18
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,45	R\$ 1.290.964,73
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.401,38	R\$ 1.288.563,35
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.581,28	R\$ 1.286.982,07
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.617,33	R\$ 1.285.364,74
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ARTHUR PALMEZANO PERERIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$ 1.283.844,54
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	BETATRIZ KETTILÉN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.280.971,21
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CARLOS AGUINALDO EU FLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	157,83	R\$ 1.280.813,38
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.913,67	R\$ 1.277.899,71
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.275.541,83
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.241,21	R\$ 1.273.300,62
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.846,18	R\$ 1.270.454,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.361,59	R\$ 1.269.092,85
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	188,99	R\$ 1.268.903,86
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.116,00	R\$ 1.265.787,86
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.832,69	R\$ 1.263.955,17
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,67	R\$ 1.260.808,50
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	134,81	R\$ 1.260.673,69
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	942,84	R\$ 1.259.730,85
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.786,39	R\$ 1.256.944,46
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.128,25	R\$ 1.254.816,21
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.253.058,32
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	734,54	R\$ 1.252.323,78
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,88	R\$ 1.250.662,90
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.708,72	R\$ 1.248.954,18
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.871,44	R\$ 1.245.082,74
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.709,42	R\$ 1.242.373,32
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.062,19	R\$ 1.239.311,13
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.016,43	R\$ 1.236.294,70
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.234.915,41
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	IVANI SOUZA GREGÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.232.983,36
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,28	R\$ 1.231.604,08
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.107,50	R\$ 1.229.496,58
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.394,31	R\$ 1.226.102,27
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.223.744,39
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LUCIA HELENA CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.636,61	R\$ 1.222.107,78
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	786,29	R\$ 1.221.321,49
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARCIA COSTA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.601,89	R\$ 1.219.719,60
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.959,65	R\$ 1.217.759,95
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.802,86	R\$ 1.214.957,09
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.539,05	R\$ 1.211.418,04
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.730,91	R\$ 1.208.687,13
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.657,80	R\$ 1.207.029,33
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.205.271,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.203.513,55
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	31,40	R\$ 1.203.482,15
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.560,68	R\$ 1.201.921,47
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.554,37	R\$ 1.198.367,10
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.457,48	R\$ 1.194.909,62
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PEDRO HENRIQUE MICHENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.594,17	R\$ 1.193.315,45
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	PRISCILA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,97	R\$ 1.191.820,48
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.189.888,43
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.843,84	R\$ 1.186.044,59
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.973,14	R\$ 1.181.071,45
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.179.285,96
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ROSANA GOMES FELIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.716,84	R\$ 1.175.569,12

04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ROSE LUCIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.379,29	R\$ 1.174.189,83
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.333,99	R\$ 1.172.855,84
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	SIMONE CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.897,78	R\$ 1.169.958,06
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 187,83	R\$ 1.169.770,23
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.932,05	R\$ 1.167.838,18
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.379,29	R\$ 1.166.458,89
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.130,67	R\$ 1.164.328,22
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.757,90	R\$ 1.162.570,32
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.422,75	R\$ 1.159.147,57
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.379,30	R\$ 1.157.768,27
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.511,54	R\$ 1.156.256,73
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ARILSON JOSÉ DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.882,47	R\$ 1.153.374,26
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.142,07	R\$ 1.150.232,19
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.814,46	R\$ 1.148.417,73
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.540,19	R\$ 1.146.877,54
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.124,00	R\$ 1.144.753,54
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.757,89	R\$ 1.142.995,65
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.851,77	R\$ 1.140.143,88
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.757,89	R\$ 1.138.385,99
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.733,68	R\$ 1.135.652,31
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JOSEILDA DE ARAUJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.333,99	R\$ 1.134.318,32
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.911,99	R\$ 1.131.406,33
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.129.999,44
04/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20423	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.773,74	R\$ 1.127.225,70
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.339,06	R\$ 1.125.886,64
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20501	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.124.479,75
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.502	CLAUDINEI PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 1.122.694,26
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20503	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 864,88	R\$ 1.121.829,38
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20.504	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.668,23	R\$ 1.120.161,15
05/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20505	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.914,78	R\$ 1.118.246,37
05/02/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	20.506	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 563,86	R\$ 1.117.682,51
05/02/2021	NOTA FISCAL	12	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00	R\$ 1.110.682,51
05/02/2021	GUIA	jan/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 25.399,65	R\$ 1.085.282,86
08/02/2021	NOTA FISCAL	1405	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 160,00	R\$ 1.085.122,86
08/02/2021	NOTA FISCAL	54276	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 503,40	R\$ 1.084.619,46
08/02/2021	NOTA FISCAL	114153	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 360,00	R\$ 1.084.259,46
08/02/2021	NOTA FISCAL	7989	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 300,00	R\$ 1.083.959,46
08/02/2021	NOTA FISCAL	37278	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.477,08	R\$ 1.081.482,38
08/02/2021	NOTA FISCAL	8876	ALFALAGOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.170,80	R\$ 1.079.311,58
08/02/2021	NOTA FISCAL	42486	ATIVA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.239,48	R\$ 1.077.072,10
08/02/2021	NOTA FISCAL	27561	IMPOSTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.635,75	R\$ 1.075.436,35
08/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	20808	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.160,62	R\$ 1.074.275,73
09/02/2021	NOTA FISCAL	8764	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 110,00	R\$ 1.074.165,73
09/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	9658	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.707,90	R\$ 1.071.457,83
09/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	9658	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.045,86	R\$ 1.069.411,97
09/02/2021	NOTA FISCAL	42546	ATIVA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.142,56	R\$ 1.068.269,41
10/02/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.062.000.036.051	MARIANGELA LOPES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.784,63	R\$ 1.064.484,78
10/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13.916	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.552,43	R\$ 1.061.932,35
10/02/2021	NOTA FISCAL	8401	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 957,15	R\$ 1.060.975,20
10/02/2021	NOTA FISCAL	43528	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 533,53	R\$ 1.060.441,67
10/02/2021	NOTA FISCAL	282199	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 4.877,18	R\$ 1.055.564,49
10/02/2021	NOTA FISCAL	136707	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.311,78	R\$ 1.054.252,71
10/02/2021	NOTA FISCAL	1152776	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 135,23	R\$ 1.054.117,48
10/02/2021	NOTA FISCAL	70957	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIREL	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 749,47	R\$ 1.053.368,01
10/02/2021	NOTA FISCAL	54931	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 707,21	R\$ 1.052.660,80
10/02/2021	NOTA FISCAL	114251	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 660,00	R\$ 1.052.000,80
10/02/2021	NOTA FISCAL	130434	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.776,40	R\$ 1.049.224,40
10/02/2021	NOTA FISCAL	160139	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 4.284,03	R\$ 1.044.940,37
11/02/2021	NOTA FISCAL	700	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00	R\$ 1.031.240,37
11/02/2021	NOTA FISCAL	699	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	R\$ 1.023.740,37
11/02/2021	NOTA FISCAL	102640	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 579,84	R\$ 1.023.160,53

11/02/2021	NOTA FISCAL	1258	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 72,10	R\$ 1.023.088,43
11/02/2021	NOTA FISCAL	806	SP LIFE HOSPITALAR EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 583,20	R\$ 1.022.505,23
11/02/2021	NOTA FISCAL	40255	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 850,71	R\$ 1.021.654,52
11/02/2021	NOTA FISCAL	100740	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 960,00	R\$ 1.020.694,52
11/02/2021	NOTA FISCAL	470081	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.903,00	R\$ 1.018.791,52
11/02/2021	NOTA FISCAL	35484	ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.024,00	R\$ 1.015.767,52
12/02/2021	NOTA FISCAL	176	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.014.767,52
12/02/2021	NOTA FISCAL	148549	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 823,90	R\$ 1.013.943,62
12/02/2021	NOTA FISCAL	10521	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.383,10	R\$ 1.012.560,52
17/02/2021	NOTA FISCAL	39734	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 559,86	R\$ 1.012.000,66
17/02/2021	NOTA FISCAL	1387201	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.013,28	R\$ 1.008.987,38
17/02/2021	NOTA FISCAL	5269627	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 556,14	R\$ 1.008.431,24
17/02/2021	FATURA	2-776281-1-2	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95	R\$ 1.008.389,29
17/02/2021	NOTA FISCAL	50	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00	R\$ 1.004.439,29
17/02/2021	NOTA FISCAL	12964	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 174,08	R\$ 1.004.265,21
17/02/2021	NOTA FISCAL	21019	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 630,50	R\$ 1.003.634,71
17/02/2021	NOTA FISCAL	5832	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 476,37	R\$ 1.003.158,34
17/02/2021	NOTA FISCAL	9726	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.383,05	R\$ 1.001.775,29
17/02/2021	NOTA FISCAL	9725	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.480,16	R\$ 1.000.295,13
17/02/2021	NOTA FISCAL	44020	S.E COMERCIO DEPRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 970,70	R\$ 999.324,43
17/02/2021	NOTA FISCAL	260059	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50	R\$ 999.179,93
17/02/2021	NOTA FISCAL	139354	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 105,22	R\$ 999.074,71
18/02/2021	NOTA FISCAL	271389	LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 789,25	R\$ 998.285,46
18/02/2021	NOTA FISCAL	12985	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 122,74	R\$ 998.162,72
18/02/2021	NOTA FISCAL	163690	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 58,78	R\$ 998.103,94
18/02/2021	NOTA FISCAL	44105	STORA DE EQUIPAMENTOS MAT. MED E IMPL. NACIONAIS E IMP. LT	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 623,98	R\$ 997.479,96
18/02/2021	NOTA FISCAL	9102	MECANOGRAFA EQUIP ESCRIT. LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 585,00	R\$ 996.894,96
18/02/2021	NOTA FISCAL	2167	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 45,00	R\$ 996.849,96
19/02/2021	NOTA FISCAL	8	PGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.100,00	R\$ 986.749,96
19/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21901	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.887,79	R\$ 984.862,17
19/02/2021	NOTA FISCAL	10773	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 5.493,07	R\$ 979.369,10
19/02/2021	NOTA FISCAL	770484	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 671,70	R\$ 978.697,40
19/02/2021	ISS	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,37	R\$ 978.567,03
19/02/2021	ISS	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50	R\$ 978.558,53
19/02/2021	DARF/IR	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.686,30	R\$ 969.872,23
19/02/2021	DARF/PIS	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.802,04	R\$ 967.070,19
19/02/2021	NOTA FISCAL	44197	HENRIQUE SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 500,00	R\$ 966.570,19
19/02/2021	NOTA FISCAL	75	GENY OBA OGAWA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75	R\$ 965.162,44
19/02/2021	NOTA FISCAL	13	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.900,00	R\$ 941.262,44
19/02/2021	NOTA FISCAL	85	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.863,85	R\$ 922.398,59
19/02/2021	NOTA FISCAL	88	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75	R\$ 915.359,84
19/02/2021	NOTA FISCAL	85	REINALDO JOSÉ DE LIMA MNCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00	R\$ 914.659,84
19/02/2021	NOTA FISCAL	238	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.533,95	R\$ 912.125,89
19/02/2021	INSS/FOLHA	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 14.497,86	R\$ 897.628,03
19/02/2021	INSS/FOLHA	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 12.684,85	R\$ 884.943,18
19/02/2021	DARF/FOLHA	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 6.519,72	R\$ 878.423,46
19/02/2021	TRANSFERÊNCIA	21916	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 269,23	R\$ 878.154,23
19/02/2021	NOTA FISCAL	172	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.067,90	R\$ 873.086,33
22/02/2021	CONTRATO	22201	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00	R\$ 863.086,33
22/02/2021	NOTA FISCAL	58	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.016,00	R\$ 848.070,33
22/02/2021	NOTA FISCAL	8805	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 105,00	R\$ 847.965,33
22/02/2021	NOTA FISCAL	9744	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 367,84	R\$ 847.597,49
22/02/2021	NOTA FISCAL	5855	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 750,00	R\$ 846.847,49
22/02/2021	NOTA FISCAL	89	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 41.950,95	R\$ 804.896,54
22/02/2021	NOTA FISCAL	102	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.643,80	R\$ 787.252,74
23/02/2021	BOLETO	22301	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.490,40	R\$ 785.762,34
24/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11974	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.413,77	R\$ 783.348,57
24/02/2021	NOTA FISCAL	13001	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 139,10	R\$ 783.209,47
24/02/2021	NOTA FISCAL	15912	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.153,16	R\$ 774.056,31
24/02/2021	ACORDO	22403	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 8.578,95	R\$ 765.477,36
24/02/2021	NOTA FISCAL	165298	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.815,20	R\$ 763.662,16
24/02/2021	NOTA FISCAL	5878	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 436,15	R\$ 763.226,01

24/02/2021	NOTA FISCAL	39414	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 388,75	R\$ 762.837,26
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.451,64	R\$ 760.385,62
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.075,62	R\$ 758.310,00
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.176,13	R\$ 756.133,87
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.999,99	R\$ 754.133,88
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.735,85	R\$ 751.398,03
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.552,67	R\$ 748.845,36
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.923,60	R\$ 746.921,76
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.565,18	R\$ 744.356,58
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.868,87	R\$ 739.487,71
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	ROSE LUCIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,36	R\$ 737.617,35
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,97	R\$ 735.746,38
25/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	553.062.007.004.231	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.376,56	R\$ 733.369,82
26/02/2021	NOTA FISCAL	94	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 730.969,82
26/02/2021	NOTA FISCAL	582	FERRARI GIORGI CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 714.480,38
26/02/2021	NOTA FISCAL	815	G.F GOMES CLINICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08	R\$ 710.651,30
26/02/2021	NOTA FISCAL	76	GENY OBA OGAWA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.507,52	R\$ 703.143,78
26/02/2021	NOTA FISCAL	95	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	R\$ 700.893,78
26/02/2021	NOTA FISCAL	533	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.656,17	R\$ 689.237,61
26/02/2021	NOTA FISCAL	76	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00	R\$ 685.697,61
26/02/2021	NOTA FISCAL	1755	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.856,24	R\$ 679.841,37
26/02/2021	NOTA FISCAL	55	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.625,05	R\$ 676.216,32
26/02/2021	NOTA FISCAL	767	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 662.216,32
26/02/2021	NOTA FISCAL	1406	CEBNTRO MÉDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 650.149,19
26/02/2021	NOTA FISCAL	1000040	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 646.149,19
26/02/2021	NOTA FISCAL	3070	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.519,37	R\$ 642.629,82
26/02/2021	NOTA FISCAL	20210000000002	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00	R\$ 627.629,82
26/02/2021	NOTA FISCAL	532	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.087,64	R\$ 624.542,18
26/02/2021	NOTA FISCAL	76	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40	R\$ 618.535,78
26/02/2021	NOTA FISCAL	2914	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.248,96	R\$ 599.286,82
26/02/2021	NOTA FISCAL	2917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 396,00	R\$ 598.890,82
						R\$ 787.737,47	

Saldo Anterior	R\$ 542.628,03
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 844.000,26
Total de Receitas	R\$ 1.386.628,29
Despesas	R\$ 787.737,47
Tarifas Bancárias	R\$ 539,15
Saldo	R\$ 598.890,82
Saldo a transportar	R\$ 598.890,82

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 489.000,26	R\$ 489.000,26	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 355.000,00	R\$ 298.737,21	R\$ 56.262,79
TOTAL	R\$ 844.000,26	R\$ 787.737,47	R\$ 56.262,79

Antônio Carlos Pinotti Affonso
Presidente

Antônio Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Financeiro

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

saldo bancário	0,00
diferença anterior	0,00
TARIFAS	0,00
	0,00

000017

saldo da planilha

R\$ 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	372.975,65
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	38.618,41
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	15.856,01
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	435,92
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.018,44
SERVIÇOS MÉDICOS	297.690,29
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	39.542,26
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	217,39
COMBUSTÍVEL	1.383,10
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	787.737,47

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\$ 844.000,26

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 355.000,00	1.520	04/02/2021	R\$	355.000,00
R\$ 87.000,13	1521	04/02/2021	R\$	87.000,13
R\$ 402.000,13	1.521	19/02/2021	R\$	402.000,13
R\$ -			R\$	-
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	336.827,47
TOTAL			R\$	1.180.827,73
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	6.478,96

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\$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	22/12/2020 À 26/02/2021	R\$ 372.975,65
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	19/11/2020 À 21/01/2021	R\$ 38.618,41
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	07/01/2021 À 27/01/2021	R\$ 15.856,01
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	15/01/2021 À 26/01/2021	R\$ 435,92
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/12/2020 À 02/02/2021	R\$ 11.018,44
SERVIÇOS MÉDICOS	29/01/2021 À 23/02/2021	R\$ 297.690,29
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/01/2021 À 11/02/2021	R\$ 39.542,26
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	15/01/2021 À 25/01/2021	R\$ 217,39
COMBUSTÍVEL	01/02/2021 À 01/02/2021	R\$ 1.383,10
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 539,15
OUTRAS DESPESAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 367.930,47
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.156.207,09
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 367.927,07
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 367.927,07

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
04/01/2021	2140	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
11/01/2021	53972	DRL COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.099,40
15/01/2021	167635123	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 175,44
22/12/2020	413300	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.459,95
08/01/2021	2103	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
07/01/2021	42364	ATIVA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 348,76
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,34
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRÉ CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.570,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.069,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.172,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HEMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.175,58
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIOIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.410,38
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.947,02
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.416,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.333,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.814,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.786,45
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 1.927,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHIELLA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.626,95
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.570,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 48,76

31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.357,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.271,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILOFERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 3.093,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.529,62
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.805,09
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.118,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.539,14
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.146,45
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.401,38
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.581,28
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.617,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PERERIA	R.H. (5)	R\$ 1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BETATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EU FLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 157,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 2.913,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.357,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.241,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 2.846,18
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.361,59
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 188,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.116,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 1.832,69
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.146,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 134,81
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 942,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.786,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.128,25
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 734,54
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.660,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 1.708,72
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.871,44
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.709,42
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.062,19
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.016,43
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.379,28
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.107,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.394,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.357,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.636,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$ 786,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$ 1.601,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 2.802,86
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$ 3.539,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$ 2.730,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.657,80
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$ 31,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.560,68
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.554,37
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.457,48
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$ 1.594,17
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.494,97
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$ 3.843,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 4.973,14
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIZ	R.H. (5)	R\$ 3.716,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.333,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$ 2.897,78
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 187,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$ 1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.130,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 1.757,90
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 3.422,75
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.379,30
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.511,54
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 2.882,47
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 3.142,07
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.814,46
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.540,19
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.124,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$ 2.733,68
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R\$ 1.333,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.911,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.773,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.339,06
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 864,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.668,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$ 1.914,78
31/01/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 563,86
29/01/2021	12	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
31/01/2021	jan/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 25.399,65
08/01/2021	1405	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 160,00
07/01/2021	54276	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 503,40
07/01/2021	114153	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 360,00
08/01/2021	7989	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 300,00
08/01/2021	37278	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.477,08
07/01/2021	8876	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.170,80
11/01/2021	42486	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.239,48
08/01/2021	27561	IMPOSTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.635,75
31/01/2021	20808	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.160,62
08/01/2021	8764	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 110,00

29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.707,90
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 2.045,86
12/01/2021	42546	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.142,56
31/01/2021	553.062.000.036.051	MARIANGELA LOPES SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.784,63
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$ 2.552,43
19/01/2021	8401	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 957,15
10/12/2020	43528	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 533,53
10/12/2020	282199	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.877,18
11/01/2021	136707	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.311,78
11/01/2021	1152776	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 135,23
11/01/2021	70957	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 749,47
11/01/2021	54931	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 707,21
11/01/2021	114251	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 660,00
11/01/2021	130434	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.776,40
13/01/2021	160139	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.284,03
01/02/2021	700	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
01/02/2021	699	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00
12/01/2021	102640	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 579,84
29/12/2020	1258	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 72,10
14/01/2021	806	SP LIFE HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 583,20
12/01/2021	40255	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 850,71
12/01/2021	100740	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 960,00
12/01/2021	470081	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.903,00
12/01/2021	35484	ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.024,00
11/02/2021	176	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
13/01/2021	148549	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 823,90
01/02/2021	10521	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.383,10
11/01/2021	39734	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 559,86
11/01/2021	1387201	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.013,28
14/01/2021	5269627	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 556,14
25/01/2021	2-776281-1-2	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
01/02/2021	50	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
15/01/2021	12964	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 174,08
28/01/2021	21019	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 630,50
19/01/2021	5832	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 476,37
19/01/2021	9726	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.383,05
19/01/2021	9725	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.480,16
21/01/2021	44020	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 970,70
15/01/2021	260059	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
20/01/2021	139354	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 105,22
21/01/2021	271389	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 789,25
20/01/2021	12985	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 122,74
21/01/2021	163690	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 58,78
19/01/2021	44105	GESTORA DE EQUIPAMENTOS MAT. MED E IMPL. NACIONAIS E IMP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 623,98
20/01/2021	9102	MECANOGRAFA EQUIP ESCRIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 585,00
01/02/2021	2167	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 45,00
03/02/2021	8	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.100,00
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.887,79
18/01/2021	10773	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R.H. (5)	R\$ 5.493,07
15/01/2021	770484	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 671,70
31/01/2021	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,37
31/01/2021	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.686,30
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.802,04
03/02/2021	44197	HENRIQUE SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 500,00
04/02/2021	75	GENY OBA OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75
03/02/2021	13	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.900,00
05/02/2021	85	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.863,85
02/02/2021	88	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75
03/02/2021	85	REINALDO JOSÉ DE LIMA MNCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
03/02/2021	238	IKEDA CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.533,95
31/01/2021	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	R.H. (5)	R\$ 14.497,86
31/01/2021	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	R.H. (5)	R\$ 12.684,85
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 6.519,72
19/02/2021	21916	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 269,23
03/02/2021	172	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.067,90
22/02/2021	22201	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
03/02/2021	58	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.016,00
23/01/2021	8805	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 105,00
21/01/2021	9744	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 367,84
25/01/2021	5855	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 750,00
04/02/2021	89	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 41.950,95
04/02/2021	102	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.643,80
31/01/2021	22301	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$ 1.490,40
22/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 2.413,77
26/01/2021	13001	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 139,10
05/02/2021	15912	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.153,16
19/11/2020	22403	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.578,95
27/01/2021	165298	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.815,20
29/01/2021	5878	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 436,15
08/02/2021	39414	PROCOMES SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 388,75
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.451,64
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.075,62
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 2.176,13
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.999,99
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.735,85
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.552,67
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.923,60
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.565,18
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$ 4.868,87
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	TANIA MARA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 1.870,97
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 2.376,56
18/02/2021	94	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
18/02/2021	582	FERRARI GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
22/02/2021	815	G.F GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08
22/02/2021	76	GENY OBA OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.507,52
22/02/2021	95	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
23/02/2021	533	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.656,17
22/02/2021	76	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00
22/02/2021	1755	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.856,24
23/02/2021	55	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.625,05
18/02/2021	767	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
19/02/2021	1406	CEBNTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
19/02/2021	1000040	JOÃO PAULO V POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00

23/02/2021	3070	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.519,37
18/02/2021	20210000000002	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
23/02/2021	532	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.087,64
22/02/2021	76	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40
22/02/2021	2914	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.248,96
22/02/2021	2917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	396,00
28/02/2021	fev/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	539,15
28/02/2021	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	367.930,47
TOTAL				R\$	1.166.207,09

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\$ 844.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 87.000,13	1521	04/02/2021	R\$	87.000,13
R\$ 402.000,13	1.521	19/02/2021	R\$	402.000,13
R\$ -			R\$	-
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	489.000,26
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AMBB			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\$ 489.000,26 (Quatrocentos e oitenta e nove mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	22/12/2020 À 31/01/2021	R\$ 319.741,49
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/12/2020 À 21/01/2021	R\$ 30.039,46
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	07/01/2021 À 19/01/2021	R\$ 14.040,81
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	15/01/2021 À 20/01/2021	R\$ 296,82
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/12/2020 À 02/02/2021	R\$ 9.359,45
SERVIÇOS MÉDICOS	29/01/2021 À 05/02/2021	R\$ 83.532,64
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/01/2021 À 08/01/2021	R\$ 30.389,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	15/01/2021 À 25/01/2021	R\$ 217,39
COMBUSTÍVEL	01/02/2021 À 01/02/2021	R\$ 1.383,10
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 489.000,26
RECURSOS PÚBLICOS 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\$)
04/01/2021	2140	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
11/01/2021	53972	DRL COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.099,40
15/01/2021	167635123	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 175,44
22/12/2020	413300	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.459,95
08/01/2021	2103	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
07/01/2021	42364	ATIVA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 348,76
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,34
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRÉ CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.570,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.069,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.172,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HEMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.175,58
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELOIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.410,38
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.947,02
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.416,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.333,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.814,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.786,45
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 1.927,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.626,95
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.570,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 48,76
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.357,88

31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.271,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILOFERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	3.093,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.529,62
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,09
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.118,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.539,14
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.146,45
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.401,38
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.581,28
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.617,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PERERIA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BETATRIZ KETILLEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIBALDO EU FLAUZINO	R.H. (5)	R\$	157,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.913,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.357,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.241,21
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.846,18
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.361,59
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	188,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.116,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.832,69
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.146,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	134,81
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	942,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.786,39
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.128,25
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	734,54
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.660,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.708,72
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.871,44
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.709,42
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.062,19
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.016,43
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,28
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,50
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.394,31
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.636,61
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	786,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.601,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.959,65
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.802,86
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.539,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.730,91
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.657,80
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	31,40
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.560,68
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.554,37
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.457,48
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.594,17
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.494,97
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.843,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.973,14
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIZ	R.H. (5)	R\$	3.716,84
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.333,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	187,83
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.130,67
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.757,90
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.422,75
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.379,30
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.511,54
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.882,47
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.142,07
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.814,46
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.540,19
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.124,00
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.851,77
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.733,68
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R\$	1.333,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.911,99
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.773,74
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$	1.339,06
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	864,88
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.668,23
31/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$	1.914,78
31/01/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	563,86
29/01/2021	12	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
31/01/2021	jan/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	25.399,65
08/01/2021	1405	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	160,00
07/01/2021	54276	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	503,40
07/01/2021	114153	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	360,00
08/01/2021	7989	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	300,00
08/01/2021	37278	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.477,08
07/01/2021	8876	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.170,80
11/01/2021	42486	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.239,48
08/01/2021	27561	IMPOSTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.635,75
31/01/2021	20808	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.160,62
08/01/2021	8764	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	110,00
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.707,90

29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 2.045,86
12/01/2021	42546	ATIVA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.142,56
31/01/2021	553.062.000.036.051	MARIANGELA LOPES SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.784,63
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$ 2.552,43
19/01/2021	8401	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 957,15
10/12/2020	43528	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 533,53
10/12/2020	282199	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.877,18
11/01/2021	136707	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.311,78
11/01/2021	1152776	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 135,23
11/01/2021	70957	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 749,47
11/01/2021	54931	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 707,21
11/01/2021	114251	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 660,00
11/01/2021	130434	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.776,40
13/01/2021	160139	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.284,03
01/02/2021	700	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
01/02/2021	699	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00
12/01/2021	102640	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 579,84
29/12/2020	1258	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 72,10
14/01/2021	806	SP LIFE HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 583,20
12/01/2021	40255	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 850,71
12/01/2021	100740	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 960,00
12/01/2021	470081	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.903,00
12/01/2021	35484	ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.024,00
11/02/2021	176	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
13/01/2021	148549	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 823,90
01/02/2021	10521	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.383,10
11/01/2021	39734	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 559,86
11/01/2021	1387201	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.013,28
14/01/2021	5269627	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 556,14
25/01/2021	2-776281-1-2	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
01/02/2021	50	EQO MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
15/01/2021	12964	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 174,08
28/01/2021	21019	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 630,50
19/01/2021	5832	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 476,37
19/01/2021	9726	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.383,05
19/01/2021	9725	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.480,16
21/01/2021	44020	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 970,70
15/01/2021	260059	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
20/01/2021	139354	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 105,22
21/01/2021	271389	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 789,25
20/01/2021	12985	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 122,74
21/01/2021	163690	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 58,78
19/01/2021	44105	GESTORA DE EQUIPAMENTOS MAT. MED E IMPL. NACIONAIS E IMP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 623,98
20/01/2021	9102	MECANOGRAFIA EQUIP ESCRIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 585,00
01/02/2021	2167	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 45,00
03/02/2021	8	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.100,00
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.887,79
18/01/2021	10773	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R.H. (5)	R\$ 5.493,07
15/01/2021	770484	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 671,70
31/01/2021	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,37
31/01/2021	jan/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.686,30
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.802,04
03/02/2021	44197	HENRIQUE SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 500,00
04/02/2021	75	GENY OBA OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75
03/02/2021	13	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.900,00
05/02/2021	85	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.863,85
02/02/2021	88	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75
03/02/2021	85	REINALDO JOSÉ DE LIMA MNCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
03/02/2021	238	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.533,95
31/01/2021	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	R.H. (5)	R\$ 14.497,86
TOTAL				R\$ 489.000,26

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 AHHB

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:

DIRENTE: (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\$ 844.000,26

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 355.000,00	1.520	04/02/2021	R\$	355.000,00
R\$ -			R\$	-
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	336.827,47
TOTAL			R\$	691.827,47
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	6.478,96

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)	31/01/2021 À 26/02/2021	R\$ 53.234,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	19/11/2020 À 19/11/2020	R\$ 8.578,95
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	27/01/2021 À 27/01/2021	R\$ 1.815,20
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	26/01/2021 À 26/01/2021	R\$ 139,10
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/01/2021 À 29/01/2021	R\$ 1.658,99
SERVIÇOS MÉDICOS	03/02/2021 À 23/02/2021	R\$ 214.157,65
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	05/02/2021 À 05/02/2021	R\$ 9.153,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	22/02/2021 À 22/01/2021	R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 539,15
OUTRAS DESPESAS	28/02/2021 À 28/02/2021	R\$ 367.930,47
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 667.206,83
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 367.927,07
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 367.927,07

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (9)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/01/2021	jan/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	R.H. (5)	R\$ 12.684,85
31/01/2021	jan/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 6.519,72
19/02/2021	21916	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 269,23
03/02/2021	172	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.067,90
22/02/2021	22201	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
03/02/2021	58	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.016,00
23/01/2021	8805	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 105,00
21/01/2021	9744	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 367,84
25/01/2021	5855	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 750,00
04/02/2021	89	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 41.950,95
04/02/2021	102	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.643,80
31/01/2021	22301	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$ 1.490,40
22/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 2.413,77
26/01/2021	13001	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 139,10
05/02/2021	15912	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.153,16
19/11/2020	22403	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.578,95
27/01/2021	165298	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.815,20
29/01/2021	5878	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 436,15
08/02/2021	39414	PROCOCOM SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 388,75
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.451,64
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.075,62
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 2.176,13
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.999,99
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.735,85
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.552,67
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.923,60
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.565,18
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$ 4.868,87
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$ 1.870,97
26/02/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 2.376,56
18/02/2021	94	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
18/02/2021	582	FERRARI GIORGI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
22/02/2021	815	G.F GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08
22/02/2021	76	GENY OBA OGAWA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.507,52

22/02/2021	95	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
23/02/2021	533	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.656,17
22/02/2021	76	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
22/02/2021	1755	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.856,24
23/02/2021	55	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.625,05
18/02/2021	767	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
19/02/2021	1406	CEBNTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
19/02/2021	1000040	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
23/02/2021	3070	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.519,37
18/02/2021	20210000000002	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
23/02/2021	532	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.087,64
22/02/2021	76	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40
22/02/2021	2914	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.248,96
22/02/2021	2917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	396,00
28/02/2021	fev/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	539,15
28/02/2021	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	367.930,47
TOTAL				R\$	667.206,83

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, UPB (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO) E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

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\$)
04/02/2021	R\$ 355.000,00	04/02/2021	1520	R\$ 355.000,00
04/02/2021	R\$ 87.000,13	04/02/2021	1521	R\$ 87.000,13
19/02/2021	R\$ 402.000,13	19/02/2021	1521	R\$ 402.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 542.628,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 844.000,26
(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\$ 1.386.628,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 1.386.628,29
--	------------------

(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\$ 14.459,95	R\$ 358.515,70	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 13.528,23	R\$ 25.090,18	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.856,01	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 435,92	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 533,53	R\$ 10.484,91	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 297.690,29	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 39.542,26	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 217,39	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.383,10	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\$ 28.521,71	R\$ 759.215,76	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\$ 1.386.628,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 787.737,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 598.890,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 598.890,82

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, 28 de Fevereiro 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: DEZEMBRO/2020

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\$)
04/02/2021	R\$ 87.000,13	04/02/2021	1521	R\$ 87.000,13
19/02/2021	R\$ 402.000,13	19/02/2021	1521	R\$ 402.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 489.000,26
(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\$ 489.000,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 489.000,26

(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\$ 14.459,95	R\$ 305.281,54	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 4.949,28	R\$ 25.090,18	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.040,81	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 296,82	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 533,53	R\$ 8.825,92	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 83.532,64	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 30.389,10	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 217,39	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.383,10	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\$ 19.942,76	R\$ 469.057,50	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 SEGUINTE, 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\$ 489.000,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 489.000,26
(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, 28 de Fevereiro 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: DEZEMBRO/2020

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\$)
04/02/2021	R\$ 355.000,00	04/02/2021	1520	R\$ 355.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 542.628,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 355.000,00
(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\$ 897.628,03
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 897.628,03

(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\$ 53.234,16	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.578,95	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.815,20	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 139,10	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.658,99	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 214.157,65	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.153,16	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.000,00	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\$ -	R\$ 298.737,21	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 SEGUINTE, 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\$	897.628,03
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	298.737,21
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	598.890,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	598.890,82

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, 28 de Fevereiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/02/2021 a 28/02/2021	CC: 36051-1
Convênio:	MÉDIA COMPLEXIDADE	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/jan	Saldo Anterior	R\$ -			
01/02/2021	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	2140	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ (60,00)
01/02/2021	DRL COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO EXP. EIRELI	53972	R\$ 5.099,40	R\$ -	R\$ (5.159,40)
01/02/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	167635123	R\$ 175,44	R\$ -	R\$ (5.334,84)
01/02/2021	BANCO DO BRASIL	890.321.100.060.746	R\$ 17,00		R\$ (5.351,84)
01/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 5.351,84	R\$ 0,00
02/02/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	413300	R\$ 14.459,95	R\$ -	R\$ (14.459,95)
02/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2103	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ (14.876,45)
02/02/2021	ATIVA COMERCIAL LTDA	42364	R\$ 348,76	R\$ -	R\$ (15.225,21)
02/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 15.225,21	R\$ (0,00)
03/02/2021	LEONARDO AUGUSTO BACKES	1035	R\$ 2.634,00	R\$ -	R\$ (2.634,00)
03/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 2.634,00	R\$ (0,00)
04/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 355.000,00	R\$ 355.000,00
04/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 87.000,13	R\$ 442.000,13
04/02/2021	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	20423	R\$ 2.873,34	R\$ -	R\$ 439.126,79
04/02/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	20423	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 438.976,79
04/02/2021	ANA VALERIA FAVERO	20423	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 437.487,88
04/02/2021	ANDRÉ CRISTIANO LOPES	20423	R\$ 1.570,74	R\$ -	R\$ 435.917,14
04/02/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	20423	R\$ 2.069,39	R\$ -	R\$ 433.847,75
04/02/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	20423	R\$ 2.172,89	R\$ -	R\$ 431.674,86
04/02/2021	CRISTINA HEMINIO DA SILVA	20423	R\$ 1.539,31	R\$ -	R\$ 430.135,55
04/02/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	20423	R\$ 2.175,58	R\$ -	R\$ 427.959,97
04/02/2021	ELOIANA APARECIDA DA SILVA	20423	R\$ 1.461,31	R\$ -	R\$ 426.498,66
04/02/2021	ELIAS SILVA DE CARVALHO	20423	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 424.539,01
04/02/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	20423	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 423.132,12
04/02/2021	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	20423	R\$ 3.410,38	R\$ -	R\$ 419.721,74
04/02/2021	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	20423	R\$ 2.947,02	R\$ -	R\$ 416.774,72
04/02/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	20423	R\$ 2.772,21	R\$ -	R\$ 414.002,51
04/02/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	20423	R\$ 2.851,77	R\$ -	R\$ 411.150,74
04/02/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	20423	R\$ 3.416,65	R\$ -	R\$ 407.734,09
04/02/2021	MARALIZE SIMÃO LEONEL	20423	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 405.948,60
04/02/2021	MARIA JOSÉ MEIRA	20423	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 404.459,69
04/02/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	20423	R\$ 3.333,65	R\$ -	R\$ 401.126,04
04/02/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	20423	R\$ 1.814,40	R\$ -	R\$ 399.311,64
04/02/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	20423	R\$ 1.786,45	R\$ -	R\$ 397.525,19
04/02/2021	RINALDO JORGE DE MELO	20423	R\$ 1.927,33	R\$ -	R\$ 395.597,86
04/02/2021	SHIELA REGINA RODRIGUES	20423	R\$ 1.626,95	R\$ -	R\$ 393.970,91
04/02/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	20423	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 392.011,26
04/02/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	20423	R\$ 1.570,74	R\$ -	R\$ 390.440,52
04/02/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	20423	R\$ 48,76	R\$ -	R\$ 390.391,76
04/02/2021	ANA ELISA GASPARINI SILVA	20423	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 388.033,88
04/02/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	20423	R\$ 4.271,23	R\$ -	R\$ 383.762,65
04/02/2021	DANILOFERNANDES ANDREANI	20423	R\$ 3.093,50	R\$ -	R\$ 380.669,15
04/02/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	20423	R\$ 1.529,62	R\$ -	R\$ 379.139,53
04/02/2021	ANA PAULA DA SILVA	20423	R\$ 1.805,09	R\$ -	R\$ 377.334,44
04/02/2021	ANA PAULA MANCUSO MARRA	20423	R\$ 3.118,23	R\$ -	R\$ 374.216,21
04/02/2021	ANDRE BONADIO CHAGAS	20423	R\$ 1.539,14	R\$ -	R\$ 372.677,07
04/02/2021	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	20423	R\$ 3.146,45	R\$ -	R\$ 369.530,62
04/02/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	20423	R\$ 2.401,38	R\$ -	R\$ 367.129,24
04/02/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	20423	R\$ 1.581,28	R\$ -	R\$ 365.547,96
04/02/2021	ARIELE RASTELLI VOLL	20423	R\$ 1.617,33	R\$ -	R\$ 363.930,63
04/02/2021	ARTHUR PALMEZANO PERERIA	20423	R\$ 1.520,20	R\$ -	R\$ 362.410,43
04/02/2021	BETATRIZ KETILLEN ROCHA	20423	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 359.537,10
04/02/2021	CARLOS AGUIBALDO EU FLAUZINO	20423	R\$ 157,83	R\$ -	R\$ 359.379,27
04/02/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	20423	R\$ 2.913,67	R\$ -	R\$ 356.465,60
04/02/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	20423	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 354.107,72
04/02/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES	20423	R\$ 2.241,21	R\$ -	R\$ 351.866,51
04/02/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	20423	R\$ 2.846,18	R\$ -	R\$ 349.020,33
04/02/2021	DAIANI PERPETUA FACCHIN	20423	R\$ 1.361,59	R\$ -	R\$ 347.658,74
04/02/2021	DANIELA DE OLIVEIRA	20423	R\$ 188,99	R\$ -	R\$ 347.469,75
04/02/2021	DANILO CORREA	20423	R\$ 3.116,00	R\$ -	R\$ 344.353,75
04/02/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	20423	R\$ 1.832,69	R\$ -	R\$ 342.521,06
04/02/2021	DEISE PRISCILA SARAUAZ	20423	R\$ 3.146,67	R\$ -	R\$ 339.374,39
04/02/2021	ELISANGELA MARIA FERREIRA	20423	R\$ 134,81	R\$ -	R\$ 339.239,58
04/02/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	20423	R\$ 942,84	R\$ -	R\$ 338.296,74
04/02/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS	20423	R\$ 2.786,39	R\$ -	R\$ 335.510,35
04/02/2021	EVA CRISTINA DEGANI	20423	R\$ 2.128,25	R\$ -	R\$ 333.382,10
04/02/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	20423	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 331.624,21
04/02/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	20423	R\$ 734,54	R\$ -	R\$ 330.889,67
04/02/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	20423	R\$ 1.660,88	R\$ -	R\$ 329.228,79
04/02/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	20423	R\$ 1.708,72	R\$ -	R\$ 327.520,07
04/02/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	20423	R\$ 3.871,44	R\$ -	R\$ 323.648,63
04/02/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20423	R\$ 2.709,42	R\$ -	R\$ 320.939,21
04/02/2021	HUGO ISSAO TIZURA	20423	R\$ 3.062,19	R\$ -	R\$ 317.877,02
04/02/2021	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	20423	R\$ 3.016,43	R\$ -	R\$ 314.860,59
04/02/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	20423	R\$ 1.379,29	R\$ -	R\$ 313.481,30
04/02/2021	IVANI SOUZA GREGORIO	20423	R\$ 1.932,05	R\$ -	R\$ 311.549,25
04/02/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	20423	R\$ 1.379,28	R\$ -	R\$ 310.169,97
04/02/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	20423	R\$ 2.107,50	R\$ -	R\$ 308.062,47
04/02/2021	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	20423	R\$ 3.394,31	R\$ -	R\$ 304.668,16
04/02/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	20423	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 302.310,28
04/02/2021	LUCIA HELENA CHAGAS	20423	R\$ 1.636,61	R\$ -	R\$ 300.673,67
04/02/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	20423	R\$ 786,29	R\$ -	R\$ 299.887,38
04/02/2021	MARCIA COSTA TAVARES	20423	R\$ 1.601,89	R\$ -	R\$ 298.285,49
04/02/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20423	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 296.325,84
04/02/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	20423	R\$ 2.802,86	R\$ -	R\$ 293.522,98
04/02/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON	20423	R\$ 3.539,05	R\$ -	R\$ 289.983,93
04/02/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	20423	R\$ 2.730,91	R\$ -	R\$ 287.253,02
04/02/2021	MARIA REGINA DA SILVA	20423	R\$ 1.657,80	R\$ -	R\$ 285.595,22

04/02/2021	MARIANA DA SILVA COSTA	20423	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	283.837,33
04/02/2021	MARIANA VARONELI PINHO	20423	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	282.079,44
04/02/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	20423	R\$	31,40	R\$	-	R\$	282.048,04
04/02/2021	MARTA ADRIANA DE SOUSA	20423	R\$	1.560,68	R\$	-	R\$	280.487,36
04/02/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	20423	R\$	3.554,37	R\$	-	R\$	276.932,99
04/02/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	20423	R\$	3.457,48	R\$	-	R\$	273.475,51
04/02/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	20423	R\$	1.594,17	R\$	-	R\$	271.881,34
04/02/2021	PRISCILA MANTUANI	20423	R\$	1.494,97	R\$	-	R\$	270.386,37
04/02/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	20423	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	268.454,32
04/02/2021	RENATA ELIS BETTEZ	20423	R\$	3.843,84	R\$	-	R\$	264.610,48
04/02/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	20423	R\$	4.973,14	R\$	-	R\$	259.637,34
04/02/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	20423	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	257.851,85
04/02/2021	ROSANA GOMES FELIZ	20423	R\$	3.716,84	R\$	-	R\$	254.135,01
04/02/2021	ROSE LUCIO DA SILVA	20423	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	252.755,72
04/02/2021	ROSELY VASCO	20423	R\$	1.333,99	R\$	-	R\$	251.421,73
04/02/2021	SIMONE CALDEIRA DURAES	20423	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	248.523,95
04/02/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	20423	R\$	187,83	R\$	-	R\$	248.336,12
04/02/2021	SUELY MIDORI HANDA	20423	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	246.404,07
04/02/2021	TANIA MARA MANCUIZO	20423	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	245.024,78
04/02/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	20423	R\$	2.130,67	R\$	-	R\$	242.894,11
04/02/2021	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	20423	R\$	1.757,90	R\$	-	R\$	241.136,21
04/02/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	20423	R\$	3.422,75	R\$	-	R\$	237.713,46
04/02/2021	VIVIANE RABEH MARTINS	20423	R\$	1.379,30	R\$	-	R\$	236.334,16
04/02/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	20423	R\$	1.511,54	R\$	-	R\$	234.822,62
04/02/2021	ARILSON JOSÉ DESSIA	20423	R\$	2.882,47	R\$	-	R\$	231.940,15
04/02/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	20423	R\$	3.142,07	R\$	-	R\$	228.798,08
04/02/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	20423	R\$	1.814,46	R\$	-	R\$	226.983,62
04/02/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	20423	R\$	1.540,19	R\$	-	R\$	225.443,43
04/02/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	20423	R\$	2.124,00	R\$	-	R\$	223.319,43
04/02/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	20423	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	221.561,54
04/02/2021	ARIANE RODRIGUES	20423	R\$	2.851,77	R\$	-	R\$	218.709,77
04/02/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	20423	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	216.951,88
04/02/2021	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	20423	R\$	2.733,68	R\$	-	R\$	214.218,20
04/02/2021	JOSEILDA DE ARAUJO	20423	R\$	1.333,99	R\$	-	R\$	212.884,21
04/02/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	20423	R\$	2.911,99	R\$	-	R\$	209.972,22
04/02/2021	LAIS DOS REIS VIANA	20423	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	208.565,33
04/02/2021	NATALIA ALONSO PEREIRA	20423	R\$	2.773,74	R\$	-	R\$	205.791,59
04/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	205.791,59			R\$	(0,00)
05/02/2021	KESIA ARAUJO KASSADA	550.141.000.064.037	R\$	1.339,06	R\$	-	R\$	(1.339,06)
05/02/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	20501	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	(2.745,95)
05/02/2021	CLAUDINEI PEREIRA	20.502	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	(4.531,44)
05/02/2021	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	20503	R\$	864,88	R\$	-	R\$	(5.396,32)
05/02/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	20.504	R\$	1.668,23	R\$	-	R\$	(7.064,55)
05/02/2021	LUCIANA BERNAVA BALLE	20505	R\$	1.914,78	R\$	-	R\$	(8.979,33)
05/02/2021	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	20.506	R\$	563,86	R\$	-	R\$	(9.543,19)
05/02/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	12	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(16.543,19)
05/02/2021	FGTS	jan/21	R\$	25.399,65	R\$	-	R\$	(41.942,84)
05/02/2021	BANCO DO BRASIL	830.361.200.079.330	R\$	508,55			R\$	(42.451,39)
05/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	42.451,39	R\$	(0,00)
08/02/2021	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	1405	R\$	160,00	R\$	-	R\$	(160,00)
08/02/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	54276	R\$	503,40	R\$	-	R\$	(663,40)
08/02/2021	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	114153	R\$	360,00	R\$	-	R\$	(1.023,40)
08/02/2021	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	7989	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(1.323,40)
08/02/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	R\$	2.477,08	R\$	-	R\$	(3.800,48)
08/02/2021	ALFALAGOS LTDA	8876	R\$	2.170,80			R\$	(5.971,28)
08/02/2021	ATIVA COMERCIAL LTDA	42486	R\$	2.239,48			R\$	(8.210,76)
08/02/2021	IMPOSTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	27561	R\$	1.635,75			R\$	(9.846,51)
08/02/2021	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	20808	R\$	1.160,62			R\$	(11.007,13)
08/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5				11007,13	R\$	(0,00)
09/02/2021	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	8764	R\$	110,00			R\$	(110,00)
09/02/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	9658	R\$	2.707,90			R\$	(2.817,90)
09/02/2021	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	9658	R\$	2.045,86			R\$	(4.863,76)
09/02/2021	ATIVA COMERCIAL LTDA	42546	R\$	1.142,56			R\$	(6.006,32)
09/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5				6006,32	R\$	(0,00)
10/02/2021	MARIANGELA LOPES SANTOS	553.062.000.036.051	R\$	3.784,63			R\$	(3.784,63)
10/02/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	13.916	R\$	2.552,43			R\$	(6.337,06)
10/02/2021	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	8401	R\$	957,15			R\$	(7.294,21)
10/02/2021	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	43528	R\$	533,53			R\$	(7.827,74)
10/02/2021	MESSER GASES LTDA	282199	R\$	4.877,18			R\$	(12.704,92)
10/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	136707	R\$	1.311,78			R\$	(14.016,70)
10/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXPORT. LTDA	1152776	R\$	135,23			R\$	(14.151,93)
10/02/2021	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	70957	R\$	749,47			R\$	(14.901,40)
10/02/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	54931	R\$	707,21			R\$	(15.608,61)
10/02/2021	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	114251	R\$	660,00			R\$	(16.268,61)
10/02/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	130434	R\$	2.776,40			R\$	(19.045,01)
10/02/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	160139	R\$	4.284,03			R\$	(23.329,04)
10/02/2021	BANCO DO BRASIL	820.411.200.434.287	R\$	6,80			R\$	(23.335,84)
10/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5				23335,84	R\$	(0,00)
11/02/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	700	R\$	13.700,00			R\$	(13.700,00)
11/02/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	699	R\$	7.500,00			R\$	(21.200,00)
11/02/2021	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	102640	R\$	579,84			R\$	(21.779,84)
11/02/2021	MESSER GASES LTDA	1258	R\$	72,10			R\$	(21.851,94)
11/02/2021	SP LIFE HOSPITALAR EIRELI	806	R\$	583,20			R\$	(22.435,14)
11/02/2021	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	40255	R\$	850,71			R\$	(23.285,85)
11/02/2021	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	100740	R\$	960,00			R\$	(24.245,85)
11/02/2021	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	470081	R\$	1.903,00			R\$	(26.148,85)
11/02/2021	ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA	35484	R\$	3.024,00			R\$	(29.172,85)
11/02/2021	BANCO DO BRASIL	800.421.100.165.522	R\$	3,40			R\$	(29.176,25)
11/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5				29176,25	R\$	(0,00)
12/02/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	21101	R\$	1.000,00			R\$	(1.000,00)
12/02/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	148549	R\$	823,90			R\$	(1.823,90)
12/02/2021	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	10521	R\$	1.383,10			R\$	(3.207,00)
12/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5				3207	R\$	(0,00)
17/02/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	39734	R\$	559,86			R\$	(559,86)
17/02/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	1387201	R\$	3.013,28			R\$	(3.573,14)
17/02/2021	REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	5269627	R\$	556,14			R\$	(4.129,28)
17/02/2021	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-776281-1-2	R\$	41,95			R\$	(4.171,23)
17/02/2021	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	50	R\$	3.950,00			R\$	(8.121,23)
17/02/2021	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	12964	R\$	174,08			R\$	(8.295,31)
17/02/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	21019	R\$	630,50			R\$	(8.925,81)
17/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5832	R\$	476,37			R\$	(9.402,18)

17/02/2021	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9726	R\$	1.383,05		R\$	(10.785,23)
17/02/2021	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9725	R\$	1.480,16		R\$	(12.265,39)
17/02/2021	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	44020	R\$	970,70		R\$	(13.236,09)
17/02/2021	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOGICA LTDA	260059	R\$	144,50		R\$	(13.380,59)
17/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	139354	R\$	105,22		R\$	(13.485,81)
17/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			13485,81	R\$	(0,00)
18/02/2021	LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	271389	R\$	789,25		R\$	(789,25)
18/02/2021	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	12985	R\$	122,74		R\$	(911,99)
18/02/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	163690	R\$	58,78		R\$	(970,77)
18/02/2021	ESTORA DE EQUIPAMENTOS MAT. MED E IMPL. NACIONAIS E IMP. LTD	44105	R\$	623,98		R\$	(1.594,75)
18/02/2021	MECANOGRAFIA EQUIP ESCRIT. LTDA	9102	R\$	585,00		R\$	(2.179,75)
18/02/2021	JOSÉ REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	2167	R\$	45,00		R\$	(2.224,75)
18/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			2224,75	R\$	(0,00)
19/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			402000,13	R\$	402.000,13
19/02/2021	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	R\$	10.100,00		R\$	391.900,13
19/02/2021	ROSELY VASCO	21901	R\$	1.887,79		R\$	390.012,34
19/02/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10773	R\$	5.493,07		R\$	384.519,27
19/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	770484	R\$	671,70		R\$	383.847,57
19/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/21	R\$	130,37		R\$	383.717,20
19/02/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/21	R\$	8,50		R\$	383.708,70
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	8.686,30		R\$	375.022,40
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	2.802,04		R\$	372.220,36
19/02/2021	HENRIQUE SERVIÇOS MÉDICOS	44197	R\$	500,00		R\$	371.720,36
19/02/2021	GENY OBA OGAWA	75	R\$	1.407,75		R\$	370.312,61
19/02/2021	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	13	R\$	23.900,00		R\$	346.412,61
19/02/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	85	R\$	18.863,85		R\$	327.548,76
19/02/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	88	R\$	7.038,75		R\$	320.510,01
19/02/2021	REINALDO JOSÉ DE LIMA MNCHINI	85	R\$	700,00		R\$	319.810,01
19/02/2021	IKEDA CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA ME	238	R\$	2.533,95		R\$	317.276,06
19/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	jan/21	R\$	23.691,84		R\$	293.584,22
19/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	jan/21	R\$	3.490,87		R\$	290.093,35
19/02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/21	R\$	6.519,72		R\$	283.573,63
19/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	21916	R\$	269,23		R\$	283.304,40
19/02/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	172	R\$	5.067,90		R\$	278.236,50
19/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	278.236,50		R\$	-
22/02/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	22201	R\$	10.000,00		R\$	(10.000,00)
22/02/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	58	R\$	15.016,00		R\$	(25.016,00)
22/02/2021	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	8805	R\$	105,00		R\$	(25.121,00)
22/02/2021	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9744	R\$	367,84		R\$	(25.488,84)
22/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5855	R\$	750,00		R\$	(26.238,84)
22/02/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	89	R\$	41.950,95		R\$	(68.189,79)
22/02/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	102	R\$	17.643,80		R\$	(85.833,59)
22/02/2021	BANCO DO BRASIL	890.531.100.128.331	R\$	3,40		R\$	(85.836,99)
22/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			85836,99	R\$	0,00
23/02/2021	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	22301	R\$	1.490,40		R\$	(1.490,40)
23/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			1490,4	R\$	0,00
24/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	531.876,91		R\$	(531.876,91)
24/02/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	11974	R\$	2.413,77		R\$	(534.290,68)
24/02/2021	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	13001	R\$	139,10		R\$	(534.429,78)
24/02/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15912	R\$	9.153,16		R\$	(543.582,94)
24/02/2021	MESSER GASES LTDA	22403	R\$	8.578,95		R\$	(552.161,89)
24/02/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	165298	R\$	1.815,20		R\$	(553.977,09)
24/02/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5878	R\$	436,15		R\$	(554.413,24)
24/02/2021	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	39414	R\$	388,75		R\$	(554.801,99)
24/02/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			554801,99	R\$	-
25/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			29467,44	R\$	29.467,44
25/02/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	553.062.007.004.231	R\$	2.451,64		R\$	27.015,80
25/02/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	553.062.007.004.231	R\$	2.075,62		R\$	24.940,18
25/02/2021	ANA PAULA MANCUSO MARA	553.062.007.004.231	R\$	2.176,13		R\$	22.764,05
25/02/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	553.062.007.004.231	R\$	1.999,99		R\$	20.764,06
25/02/2021	EVA CRISTINA DEGANI	553.062.007.004.231	R\$	2.735,85		R\$	18.028,21
25/02/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	553.062.007.004.231	R\$	2.552,67		R\$	15.475,54
25/02/2021	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	553.062.007.004.231	R\$	1.923,60		R\$	13.551,94
25/02/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	553.062.007.004.231	R\$	2.565,18		R\$	10.986,76
25/02/2021	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	553.062.007.004.231	R\$	4.868,87		R\$	6.117,89
25/02/2021	ROSE LUCIO DA SILVA	553.062.007.004.231	R\$	1.870,36		R\$	4.247,53
25/02/2021	TANIA MARA MANCUZO	553.062.007.004.231	R\$	1.870,97		R\$	2.376,56
25/02/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	553.062.007.004.231	R\$	2.376,56		R\$	-
26/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			502409,47	R\$	502.409,47
26/02/2021	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	94	R\$	2.400,00		R\$	500.009,47
26/02/2021	FERRARI GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	582	R\$	16.489,44		R\$	483.520,03
26/02/2021	G.F GOMES CLÍNICA MÉDICA	815	R\$	3.829,08		R\$	479.690,95
26/02/2021	GENY OBA OGAWA	76	R\$	7.507,52		R\$	472.183,43
26/02/2021	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	95	R\$	2.250,00		R\$	469.933,43
26/02/2021	CLÍNICA MIRANDA LTDA	533	R\$	11.656,17		R\$	458.277,26
26/02/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	76	R\$	3.540,00		R\$	454.737,26
26/02/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1755	R\$	5.856,24		R\$	448.881,02
26/02/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55	R\$	3.625,05		R\$	445.255,97
26/02/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	767	R\$	14.000,00		R\$	431.255,97
26/02/2021	CEBNTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1406	R\$	12.067,13		R\$	419.188,84
26/02/2021	JOÃO PAULO V POLI CLÍNICA MÉDICA	1000040	R\$	4.000,00		R\$	415.188,84
26/02/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3070	R\$	3.519,37		R\$	411.669,47
26/02/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	20210000000002	R\$	15.000,00		R\$	396.669,47
26/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	532	R\$	3.087,64		R\$	393.581,83
26/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	76	R\$	6.006,40		R\$	387.575,43
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2914	R\$	19.248,96		R\$	368.326,47
26/02/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2917	R\$	396,00		R\$	367.930,47



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 Nº:	FICHA: 234	DATA: 03/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1520 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2021	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARCA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.857/2021 1DOC.	Bruto	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		355.000,00	
00	Recursos Ordinarios		Desconto	
302	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB		0,00	
520	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB			
ES - Estimativa		Líquido	355.000,00	

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 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.010.000,00	355.000,00	355.000,00	1.655.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	355.000,00		
DESCONTOS			

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

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

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: _____

 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: 232	DATA: 03/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1521 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/02/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FORNE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.857/2021 1DOC.		Bruto 87.000,13 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido 87.000,13
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 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56		87.000,13	87.000,13	2.967.001,43
VALOR A SER PAGO R\$		87.000,13		
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: _____		

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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 09/02/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N°	1521 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2021	
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		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018, PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 1.857/2021 1DOC.	Bruto 402.000,13 Desconto 0,00	
01 TESOIRO				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB				
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
ES - Estimativa			Líquido	402.000,13

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 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	489.000,26	402.000,13	2.565.001,30
VALOR A SER PAGO R\$	402.000,13		
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: _____

000043

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2140 Código de Verificação de Autenticidade POQMDOU3J Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/01/2021 às 11:17:02 Chave de Acesso 13318170O2NDFY78LP5IIECN561V462 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.												
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 04/01/2021</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 1 - Sim</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table>				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 04/01/2021	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
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 04/01/2021												
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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro	Nome/Razão Social JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone		E-mail domingos.tonon@telefonica.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 ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇO DE CADEADOS E CHAVES			60,00	R\$ 60,00

Kid
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 24,01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,						
Valor Total dos Serviços R\$ 60,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 60,00	Total do ISS R\$ 1,21	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\$ 60,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018 RECEBIMENTO MUNICIPAL
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO POQMDOU3J.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

média

MÉDIA COMPLEXIDADE

001044



Emissão de comprovantes

G3362615516787361
26/02/2021 16:37:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 60,00

DEBITO EM: 01/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020101

AUTENTICACAO SISBB: 9.297.2A2.21A.D6B.853

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA 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: 53972
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0128.3209.0600.0102.5500.1000.0539.7217.8987.8679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora. 004045

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210005117750 / 11/01/2021 - 18:39:09

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

11/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2021 5.099,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.099,40	611,94	0,00	0,00	5.099,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.099,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

vol

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

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

CÓDIGO 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
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	84,99000	0,00	1699,80	1699,80	203,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	84,99000	0,00	1699,80	1699,80	203,98	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	84,99000	0,00	1699,80	1699,80	203,98	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:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 305,94-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 107199 Cod.Cliente:37495,
Vendedor:61, PEDIDO 147658619.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080380446811832311980000385180000509940

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 20.102

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.099,40

VALOR COBRADO 5.099,40

NR.AUTENTICACAO 8.629.25D.765.5E2.A82

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



3100647



31400382

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARÇA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 167635123 série C
Data de Emissão 15/01/2021
Data de Apresentação: 20/01/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 12/02/2021

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

Reservado ao Fisco
6AE9.9209.02F4.251C.D321.108A.BE06.CF48

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 - GARÇA - /SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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.cpf.com.br	714265198	41016211	JAN/2021	01/02/2021	175,44

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 901463275883	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 0,88%	COFINS 4,04%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/21	210,000	kWh	0,34890853	73,25	73,25	18,00	13,19	73,25	0,64	2,96	Vermelha
0601	Consumo - TE	JAN/21	210,000	kWh	0,36490477	76,63	76,63	18,00	13,78	76,63	0,67	3,10	P2 14
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JAN/21				1,89	1,89	18,00	0,34	1,89	0,02	0,08	Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/21				8,20	8,20	18,00	1,48	8,20	0,07	0,33	Amarela
	Total Distribuidora					159,97							15 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/21				15,47							

TOTAL CONSOLIDADO

175,44 159,97 25,80 159,97 1,40 6,47

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2021 JAN		210 28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de
2020 DEZ		360 31	Consumo kWh	0,26988000	0,28132000	304927678	Ativa	15/01/2021	17/12/2020	Múltipl.	[kWh]	Perda [%]
NOV		230 31						7984	7933	10,00	210	
OUT		240 30										
SET		210 33										
AGO		190 30										
JUL		180 29										
JUN		120 28										
MAI		100 32										
ABR		280 30										
MAR		370 32										
FEV		370 28										
JAN		310 31										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

EDSON DA SILVA

RG: 18.912.554

DATA 28/01/2021

ASSINATURA

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 167635123 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
175,44

Data de Vencimento
01/02/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MECANOGRAFA RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836100000014 754400403012 834587071038 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

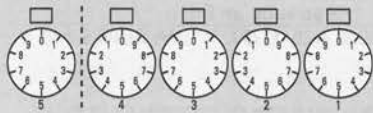
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARESP 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.



0405867-0301031

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:
guardiadavida.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
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

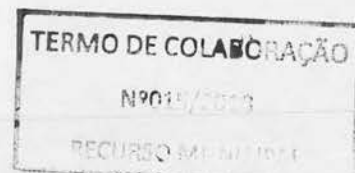
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000001-4	75440040301-2
	83458707103-8	10096475834-4
Data do pagamento		01/02/2021
Valor em Dinheiro		175,44
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		175,44

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: 6.FDB.OEE.470.875.1A8





NOTA DE DÉBITO

Número
413300-ND

Data de Emissão
22/12/2020

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 118 R\$14.725,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$265,05
 Ped.:23116272 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 14.459,95

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº

413300-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 14.459,95

FORMA DE PAGAMENTO

TERMO DE COLAÇÃO 02/02/2021

Nº015/2019

RECURSO MUNICIPAL

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 413300 de 22/12/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 815576

Realizado em: 22/12/2020

Valor (R\$): 14.725,00

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\$): 14.725,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 118

Data de Entrega: 01/01/2021

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\$): 14.725,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 118

Data de Entrega: 01/01/2021

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	CLAUDINEI M 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\$): 14.725,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 118

Data de Entrega: 01/01/2021

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	GISLEINER 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	IVANIS 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 DIREZZE	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\$): 14.725,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 118

Data de Entrega: 01/01/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
214.396.958-90	21439695890	LETICIA A NASCIMENT	GARCA MEDIA	R\$ 100,00
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
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	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

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

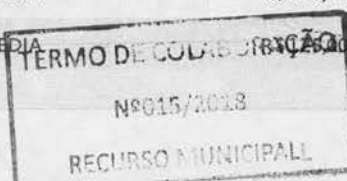
Valor dos Benefícios (R\$): 14.725,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 118

Data de Entrega: 01/01/2021

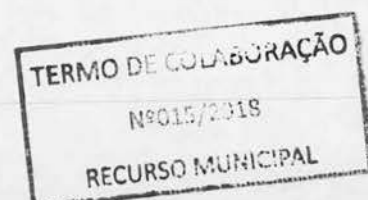
CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	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 D A 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

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/01/2021	118	R\$ 14.725,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	118
					R\$ 14.725,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -265,05	1	-R\$ 265,05
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 265,05
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 14.725,00
Taxas			-R\$ 265,05
TOTAL			R\$ 14.459,95



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326854958293781658220009585190001445995

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 20.201

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.459,95

VALOR COBRADO 14.459,95

NR.AUTENTICACAO 1.FAE.2BA.E82.4EE.B13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

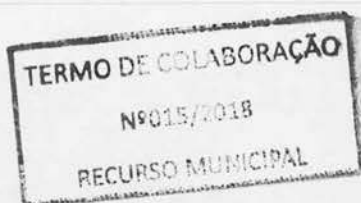
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



34-157

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2103					
Data e Hora da Emissão		08/01/2021 10:08:44		Competência		8/1/2021		Código de Verificação		U7MIH1L02	
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 06/12 MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
Código do Serviço / Atividade											
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001814177385200000041650
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	20.202
NOSSO NUMERO	29700330000001814
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

=====

NR.AUTENTICACAO	6.0BE.326.02E.660.64A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

**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. 000.042.364
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0423 6410 1309 0189

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

135210018392221 - 07/01/2021 11:07:04

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

07/01/2021

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. 04/02/2021
Valor R\$ 348,76

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
348,76	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	348,76
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	348,76

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

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,540

4,540

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
50395	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100x SR UN Lote: H420 Qtd: 3400 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025	90183219	300	5102	UN	3.400	0,0854	290,36	290,36	34,84		12,00	
26545	AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100x INJEX UN Lote: 904/20 Qtd: 800 Fab: 22/06/2020 Val: 22/06/2025	90183219	000	5102	UN	800	0,0730	58,40	58,40	7,01		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#146895056#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1309018

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#146895056#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 22,77 Estadual: R\$ 41,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000568756001512203185210000034876

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 20.203

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 348,76

VALOR COBRADO 348,76

=====

NR.AUTENTICACAO 9.594.66E.D2E.E0B.6BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000061

RECEBEMOS DE LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFEÇÕES DO VESTUÁRIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-E
Data Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	N 1035 Serie 4

LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFEÇÕES RUA: WILLI SCHULZE, 302 ITROUPAVA CENTRAL BLUMENAU/SC 47 33394912 89062190	DANFE Documento Auxiliar da Nota Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Num. 1035 Serie 4 Folha 1 de 1	 Dados DPEC Dados da NF-e 342210019414527 02/02/2021 13:53:47
---	--	--

Natureza da Operação 6101 Venda de produção do estabelecimento		Inscrição Estadual 260196568	Insc. Estadual do Subst Trib.	Cnpj 34.517.727/0001-62	Chave de acesso da NF-e 4221.0234.5177.2700.0162.5500.4000.0010.3513.4517.7270
---	--	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------	---

Destinatário/Remetente

Nome Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 02/02/2021
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 - SALA 6		Bairro/Distrito VILA WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA		Fone/Fax (14) 9972-1864	UF SP
		Inscrição Estadual	Hora Saída 15:36:22

Cálculo imposto

Base Cálculo Icms	Valor do Icms	Base Cálculo Icms Substituição	Valor Icms Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.268,00
Valor frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas Acessórias	Valor Total da Nf
0,00	0,00	0,00	0,00	5.268,00

Transportador/ Volumes Transportados

Razão Social TJB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete Conta 0-Emitente	Código Antt	Placa Veiculo	UF	Cnpj/Cpf 11.423.942/0007-94
Endereço ROD. ANTONIO HEIL		Município ITAJAI	UF SC	Inscrição Estadual 258705426		
Quantidade 2	Especie CX	Marca	Numero (Volumes) 02	Peso Bruto 10,000	Peso Liquido 0,000	

Dados do produto ou serviço

Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base ICMS	VI. Icms	VI. IPI	Alíquotas Icms IPI
129	MACACÃO SAMU	62019900	102	6101	PC	8	255,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
616	CAPA DE CHUVA MODELO 7/8 SAMU	39269090	102	6101	PC	4	154,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
313	JAQUETA SAMU	54011012	102	6101	PC	4	165,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30	BOTA	64039190	102	6101	PC	4	488,00	1.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

Dados Adicionais

* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$65,85
correspondente a alíquota de 1,25% nos termos do Art. 23 da LC 123.

Reservado ao Fisco

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2374-4 - GERMANIA

CONTA: 2.501-6

FAVORECIDO: LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇOES

CPF/CNPJ: 34.517.727/0001-62

VALOR: R\$ 2.634,00

DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 2.F82.394.3D8.77F.56A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:44:41

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	1.757,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.814,46
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1.529,62
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	2.357,88
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.805,09
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.118,23
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.142,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.488,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.539,14
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.570,74
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.146,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.401,38
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.581,28
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.851,77
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.617,33
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.882,47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	1.520,20
2657	BEATRIZ KETTILLEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	2.873,33
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.406,89
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	455.129.158-78	2.873,34
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	157,83
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.913,67
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.069,39
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.241,21
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.785,49
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.846,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.172,89
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.271,23
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.539,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.361,59
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	188,99
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.116,00
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	3.093,50
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.832,69
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.146,67
2561	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.175,58
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.461,31
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.959,65
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.406,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	134,81
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	942,84
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.786,39
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	864,88
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.128,25
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,89
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	734,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.540,19
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.660,88
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	1.708,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.410,38
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.709,42
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.733,68
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.016,43
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.379,29
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.932,05
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	1.160,62
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLA	437.390.478-28	2.947,02
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.124,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.379,28
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.333,99
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	2.107,50
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	2.911,99
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.339,06
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.406,89
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.772,21
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.394,31
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	402.364.068-92	2.357,88
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.636,61
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	1.914,78
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	274.192.978-51	786,29
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.416,65
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUEZ	287.862.698-28	1.785,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:44:41

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.601,89
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.668,23
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.959,65
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.802,86
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.539,05
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.730,91
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.488,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.657,80
2576	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.757,89
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.757,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	31,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.560,68
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.333,65
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.554,37
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.457,48
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.814,40
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.594,17
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.494,97
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.786,45
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.932,05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.843,84
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.973,14
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.927,33
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.716,84
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.379,29
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.333,99
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.626,95
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.897,78
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	187,83
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.932,05
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.959,65
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.379,29
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.757,89
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.570,74
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARJ	311.873.428-07	48,76
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.130,67
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.757,90
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.422,75
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.379,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.511,54

Estagiários

800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00
Empregados: 118		Estagiários: 1	Contribuintes: 0
(duzentos e quarenta e seis mil trezentos e quarenta e oito reais e quarenta e nove centavos)		Total da Empresa:	246.348,49

GARCA, 04/02/2021

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			

ND: 1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
NF: 1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2021 a 06/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998 I.N.S.S.	8,16	161,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	267,83 P			

ND: 0 Proventos:	1.975,78	Descontos:	161,32	Informativa:	158,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,46
NF: 0 Base INSS:	1.975,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.975,78	Valor FGTS:	158,06	Base IRRF:	1.814,46

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.674,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.022,36 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.674,25 P	812 INSS FERIAS	8,71	207,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	82,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	594,75 P	998 I.N.S.S.	8,08	144,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	942 IRRF FERIAS	15,00	149,54 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos:	4.163,25	Descontos:	2.633,63	Informativa:	333,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,62
NF: 0 Base INSS:	4.163,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.163,25	Valor FGTS:	333,06	Base IRRF:	1.557,22

FERIAS DE 04/01/2021 - 18/01/2021

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

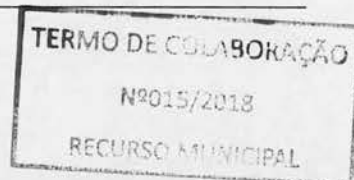
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P
-------------------	--------	----------

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998 I.N.S.S.	8,86	232,67 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,80 D

ND: 0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	269,47	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,88
NF: 0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.394,68



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S.	8,17	163,12 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	190,72	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,09
NF: 2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.453,51

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	9,83	350,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	99,41 D

ND: 1 Proventos:	3.568,50	Descontos:	450,27	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.118,23
NF: 0 Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,50	Valor FGTS:	285,48	Base IRRF:	3.028,05

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.420,02 P	998 I.N.S.S.	9,91	360,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,07 D

ND: 0 Proventos:	3.640,02	Descontos:	497,95	Informativa:	291,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.142,07
NF: 0 Base INSS:	3.640,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.640,02	Valor FGTS:	291,20	Base IRRF:	3.279,14

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 1 Proventos:	1.618,03	Descontos:	129,12	Informativa:	129,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.488,91
NF: 1 Base INSS:	1.618,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,03	Valor FGTS:	129,44	Base IRRF:	1.299,32

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998 I.N.S.S.	8,01	134,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 1 Proventos:	1.673,22	Descontos:	134,08	Informativa:	133,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.539,14
NF: 1 Base INSS:	1.673,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.673,22	Valor FGTS:	133,85	Base IRRF:	1.349,55

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998 I.N.S.S.	8,03	137,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 1 Proventos:	1.707,95	Descontos:	137,21	Informativa:	136,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,74
NF: 1 Base INSS:	1.707,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.707,95	Valor FGTS:	136,63	Base IRRF:	1.381,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998 I.N.S.S.	9,83	350,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	70,93 D

ND: 2	Proventos:	3.568,20	Descontos:	421,75	Informativa:	285,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.146,45
NF: 0	Base INSS:	3.568,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,20	Valor FGTS:	285,45	Base IRRF:	2.838,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,92	239,08 D
205 PLANTÃO	330,00	330,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	40,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P			

ND: 0	Proventos:	2.680,79	Descontos:	279,41	Informativa:	214,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.401,38
NF: 0	Base INSS:	2.680,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,79	Valor FGTS:	214,46	Base IRRF:	2.441,71

Empr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.506.528-41	PIS:	120.75473.08-2
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	84193/443
CC:	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	140,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P			

ND: 0	Proventos:	1.749,86	Descontos:	168,58	Informativa:	139,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,28
NF: 0	Base INSS:	1.749,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.749,86	Valor FGTS:	139,98	Base IRRF:	1.608,88

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998 I.N.S.S.	9,45	306,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,84 D

ND: 0	Proventos:	3.244,32	Descontos:	392,55	Informativa:	259,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,77
NF: 0	Base INSS:	3.244,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.244,32	Valor FGTS:	259,54	Base IRRF:	2.937,61

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998 I.N.S.S.	8,08	144,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	1.789,48	Descontos:	172,15	Informativa:	143,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,33
NF: 0	Base INSS:	1.789,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.789,48	Valor FGTS:	143,15	Base IRRF:	1.644,93

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,49	311,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	12,21 P			

ND: 0	Proventos:	3.285,36	Descontos:	402,89	Informativa:	262,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.882,47
NF: 0	Base INSS:	3.285,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.285,36	Valor FGTS:	262,82	Base IRRF:	2.973,73

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0	Proventos:	1.652,41	Descontos:	132,21	Informativa:	132,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,20
NF: 0	Base INSS:	1.652,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,41	Valor FGTS:	132,19	Base IRRF:	1.520,20

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.747,84 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	305,31 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

ND: 0	Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,33
NF: 0	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,98

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 07/01/2021
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2021 a 15/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

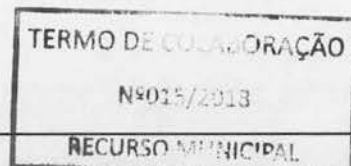
ND: 0	Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
NF: 0	Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89

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

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.035,43 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.017,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				

ND: 0	Proventos:	3.273,16	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,34
NF: 0	Base INSS:	3.273,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,16	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,99

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 21/01/2021
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2021 a 27/01/2021



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	57,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.575,44 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,55	3,55 P	812 INSS FERIAS	9,39	273,06 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	10,64	10,64 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	2,44 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P	998 I.N.S.S.	7,50	15,23 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	312,55	312,55 P	942 IRRF FERIAS	7,50	59,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	727,02 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P			

ND: 0 Proventos:	3.111,18	Descontos:	2.953,35	Informativa:	248,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	157,83
NF: 0 Base INSS:	3.111,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.111,18	Valor FGTS:	248,88	Base IRRF:	171,24

FERIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,53	317,13 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	328,00 P			

ND: 0 Proventos:	3.327,57	Descontos:	413,90	Informativa:	266,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.913,67
NF: 0 Base INSS:	3.327,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.327,57	Valor FGTS:	266,20	Base IRRF:	3.010,44

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,34	188,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	313,76 P			

ND: 1 Proventos:	2.257,70	Descontos:	188,31	Informativa:	180,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,39
NF: 1 Base INSS:	2.257,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,70	Valor FGTS:	180,61	Base IRRF:	1.879,80

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998 I.N.S.S.	8,86	232,67 D
			856 IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D

ND: 0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	269,47	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,88
NF: 0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.394,68

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,37	294,33 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	14,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,00	141,64 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	20,00	563,86 D

ND: 1 Proventos:	3.141,21	Descontos:	900,00	Informativa:	251,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,21
NF: 1 Base INSS:	3.141,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.141,21	Valor FGTS:	251,29	Base IRRF:	2.093,43

TERMO DE RECEBIMENTO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

ND: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
NF: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

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

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.053,75 P 998 I.N.S.S. 9,48 310,24 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 89,73 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.273,75 Descontos: 427,57 Informativa: 261,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.846,18
NF: 0 Base INSS: 3.273,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,75 Valor FGTS: 261,90 Base IRRF: 2.963,51

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

1 HORAS NORMAIS 166,67 1.596,10 P 998 I.N.S.S. 8,52 202,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 33,33 319,22 P
205 PLANTÃO 240,00 240,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 183,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 36,66 P

ND: 1 Proventos: 2.375,31 Descontos: 202,42 Informativa: 190,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.172,89
NF: 1 Base INSS: 2.375,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.375,31 Valor FGTS: 190,02 Base IRRF: 1.983,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2021 a 12/01/2021

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

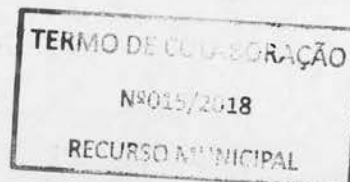
1 HORAS NORMAIS 200,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 11,18 590,92 D
205 PLANTÃO 2.010,00 2.010,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 421,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

ND: 0 Proventos: 5.283,15 Descontos: 1.011,92 Informativa: 422,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.271,23
NF: 0 Base INSS: 5.283,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.283,15 Valor FGTS: 422,65 Base IRRF: 4.692,23

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,41 P 998 I.N.S.S. 8,01 134,10 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

ND: 1 Proventos: 1.673,41 Descontos: 134,10 Informativa: 133,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,31
NF: 1 Base INSS: 1.673,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,41 Valor FGTS: 133,87 Base IRRF: 1.349,72



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 0 Proventos:	1.478,11	Descontos:	116,52	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.361,59
NF: 0 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	1.361,59

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

1 HORAS NORMAIS	13,33	203,54 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.419,27 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,42	3,42 P	812 INSS FERIAS	11,12	507,93 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	10,26	10,26 P	998 I.N.S.S.	7,50	17,39 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.849,61 P	942 IRRF FERIAS	27,50	640,57 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	381,15	381,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	195,07	195,07 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,94 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,09 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P			

ND: 0 Proventos:	4.801,75	Descontos:	4.612,76	Informativa:	383,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	188,99
NF: 0 Base INSS:	4.799,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.799,66	Valor FGTS:	383,97	Base IRRF:	202,91

FERIAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,79	345,31 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	67,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,00	529,27 P			

ND: 2 Proventos:	3.528,84	Descontos:	412,84	Informativa:	282,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.116,00
NF: 2 Base INSS:	3.528,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.528,84	Valor FGTS:	282,30	Base IRRF:	2.804,35

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,84	351,57 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	290,73 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	38,00	283,27 P			

ND: 0 Proventos:	3.573,57	Descontos:	480,07	Informativa:	285,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,50
NF: 0 Base INSS:	3.573,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,57	Valor FGTS:	285,88	Base IRRF:	3.222,00

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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S.	8,17	163,12 D
-----------------------	--------	------------	--------------	------	----------

ND: 2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	163,12	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,69
NF: 2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.453,51

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.236,88 P	998 I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P			

ND: 2 Proventos:	3.568,50	Descontos:	421,83	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.146,67
NF: 2 Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,50	Valor FGTS:	285,48	Base IRRF:	2.838,46

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 18/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,53	202,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P			

ND: 1 Proventos:	2.378,37	Descontos:	202,79	Informativa:	190,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,58
NF: 1 Base INSS:	2.378,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.378,37	Valor FGTS:	190,26	Base IRRF:	1.985,99

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	699,02 P	998 I.N.S.S.	7,98	129,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	100,00	699,01 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 P			

ND: 2 Proventos:	1.618,03	Descontos:	156,72	Informativa:	129,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.461,31
NF: 2 Base INSS:	1.618,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,03	Valor FGTS:	129,44	Base IRRF:	1.109,73

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2021 a 19/01/2021
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 29/01/2021

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

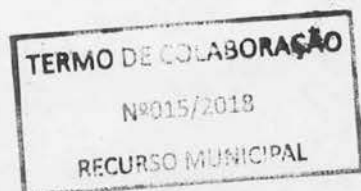
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 1 Proventos:	2.135,32	Descontos:	175,67	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,65
NF: 1 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.770,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
NF: 0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.352,39 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.787,63 P	812 INSS FERIAS	9,25	245,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,67 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	664,32 P	942 IRRF FERIAS	7,50	59,10 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,12 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P			

ND: 1 Proventos: 2.802,76 Descontos: 2.667,95 Informativa: 223,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 134,81
 NF: 0 Base INSS: 2.799,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.799,64 Valor FGTS: 223,96 Base IRRF: 0,00
 FERIAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	957,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.304,44 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,84	1,84 P	812 INSS FERIAS	7,89	111,77 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,50	5,50 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,94 D
3 HORAS FERIAS	100,00	957,66 P	998 I.N.S.S.	7,50	80,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	354,05 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P			

ND: 0 Proventos: 2.491,21 Descontos: 1.548,37 Informativa: 199,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 942,84
 NF: 0 Base INSS: 2.491,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.491,21 Valor FGTS: 199,29 Base IRRF: 963,10
 FERIAS DE 04/01/2021 - 18/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,35	291,65 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	40,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P			

ND: 2 Proventos: 3.118,84 Descontos: 332,45 Informativa: 249,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.786,39
 NF: 2 Base INSS: 3.118,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.118,84 Valor FGTS: 249,50 Base IRRF: 2.448,01

Empr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 PIS: 201.67052.92-0
 Cargo: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 12216/388
 CC: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.650,00

1 HORAS NORMAIS	113,33	935,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	70,12 D
-----------------	--------	----------	--------------	------	---------

ND: 0 Proventos: 935,00 Descontos: 70,12 Informativa: 74,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 864,88
 NF: 0 Base INSS: 935,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 935,00 Valor FGTS: 74,80 Base IRRF: 864,88

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998 I.N.S.S.	8,49	200,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,50	412,02 P			

ND: 1 Proventos: 2.355,95 Descontos: 227,70 Informativa: 188,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.128,25
 NF: 1 Base INSS: 2.355,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.355,95 Valor FGTS: 188,47 Base IRRF: 1.966,26
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2021 a 04/02/2021



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
NF: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	726,61 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.030,77 D
3 HORAS FERIAS	100,00	726,61 P	812 INSS FERIAS	7,59	84,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	278,87 P	998 I.N.S.S.	7,50	62,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.952,09 Descontos: 1.217,55 Informativa: 156,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 734,54
NF: 1 Base INSS: 1.952,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.952,09 Valor FGTS: 156,15 Base IRRF: 572,55

FERIAS DE 04/01/2021 - 18/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,01	134,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	146,48 P			

ND: 1 Proventos: 1.674,38 Descontos: 134,19 Informativa: 133,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,19
NF: 1 Base INSS: 1.674,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.674,38 Valor FGTS: 133,95 Base IRRF: 1.350,60

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	998 I.N.S.S.	8,09	146,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

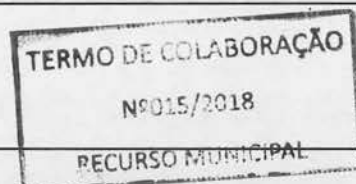
ND: 0 Proventos: 1.807,01 Descontos: 146,13 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,88
NF: 0 Base INSS: 1.807,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,01 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.660,88

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.764,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.334,16 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812 INSS FERIAS	9,01	236,68 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,84	1,84 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	92,77 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,50	5,50 P	998 I.N.S.S.	8,12	152,87 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	942 IRRF FERIAS	7,50	54,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	204,50	204,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	656,37 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P			

ND: 2 Proventos: 4.607,45 Descontos: 2.898,73 Informativa: 360,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.708,72
NF: 2 Base INSS: 4.507,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.507,45 Valor FGTS: 360,58 Base IRRF: 1.249,80

FERIAS DE 04/01/2021 - 18/01/2021



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,29	412,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	155,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	732,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1	Proventos:	4.005,91	Descontos:	595,53	Informativa:	320,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.410,38
NF: 1	Base INSS:	4.005,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,91	Valor FGTS:	320,47	Base IRRF:	3.404,22

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,16 D

ND: 0	Proventos:	4.681,25	Descontos:	809,81	Informativa:	374,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.871,44
NF: 0	Base INSS:	4.681,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,25	Valor FGTS:	374,50	Base IRRF:	4.174,60

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,30	284,49 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P				

ND: 0	Proventos:	3.059,21	Descontos:	349,79	Informativa:	244,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.709,42
NF: 0	Base INSS:	3.059,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.059,21	Valor FGTS:	244,73	Base IRRF:	2.774,72

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	127,85 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	3.568,50	Descontos:	506,31	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.062,19
NF: 0	Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,50	Valor FGTS:	285,48	Base IRRF:	3.217,64

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,33	288,07 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	89,45 P				

ND: 0	Proventos:	3.089,02	Descontos:	355,34	Informativa:	247,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,68
NF: 0	Base INSS:	3.089,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.089,02	Valor FGTS:	247,12	Base IRRF:	2.800,95



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,71	336,82 D
205 PLANTÃO	195,00	195,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	114,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0	Proventos:	3.468,15	Descontos:	451,72	Informativa:	277,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.016,43
NF: 0	Base INSS:	3.468,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.468,15	Valor FGTS:	277,45	Base IRRF:	3.131,33

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
NF: 0	Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
NF: 0	Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.959,65

Empr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	323.198.098-48	PIS:	209.99875.49-8
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	Vínculo:	Celetista	Adm:	11/01/2021	CTPS/Série:	080297/00269
CC:	106	Depto:	103	Filial:	1	Salário:	1.885,91

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.257,27 P	998	I.N.S.S.	7,69	96,65 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	---------

ND: 2	Proventos:	1.257,27	Descontos:	96,65	Informativa:	100,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.160,62
NF: 2	Base INSS:	1.257,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.257,27	Valor FGTS:	100,58	Base IRRF:	781,44

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	9,59	323,52 D
205 PLANTÃO	1.695,00	1.695,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	25,78 P				

ND: 0	Proventos:	3.373,19	Descontos:	426,17	Informativa:	269,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.947,02
NF: 0	Base INSS:	3.373,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.373,19	Valor FGTS:	269,85	Base IRRF:	3.049,67

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

ND: 1	Proventos:	2.319,76	Descontos:	195,76	Informativa:	185,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,00
NF: 1	Base INSS:	2.319,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,76	Valor FGTS:	185,58	Base IRRF:	1.934,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	697,55 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAT. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	610,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

ND: 2	Proventos:	1.527,89	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,28
NF: 2	Base INSS:	1.527,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,89	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.027,70

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 00/00/0000

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	1.478,11	Descontos:	144,12	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.333,99
NF: 0	Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	1.361,59

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

ND: 0	Proventos:	2.319,76	Descontos:	212,26	Informativa:	185,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,50
NF: 0	Base INSS:	2.319,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,76	Valor FGTS:	185,58	Base IRRF:	2.124,00

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,99 D

ND: 2	Proventos:	3.273,15	Descontos:	361,16	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.911,99
NF: 2	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.583,80

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998	I.N.S.S.	7,86	114,30 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

ND: 0	Proventos:	1.453,36	Descontos:	114,30	Informativa:	116,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.339,06
NF: 0	Base INSS:	1.453,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,36	Valor FGTS:	116,26	Base IRRF:	1.339,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1	Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
NF: 1	Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.217,30

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	2.723,42 P	998	I.N.S.S.	9,37	293,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	194,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				

ND: 0 Proventos: 3.137,95 Descontos: 365,74 Informativa: 251,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.772,21
NF: 0 Base INSS: 3.137,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.137,95 Valor FGTS: 251,03 Base IRRF: 2.844,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2021 a 05/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	151,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.949,24 Descontos: 554,93 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.394,31
NF: 0 Base INSS: 3.749,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 3.373,07

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	8,86	232,67 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D

ND: 0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 269,47 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,88
NF: 0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.394,68

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

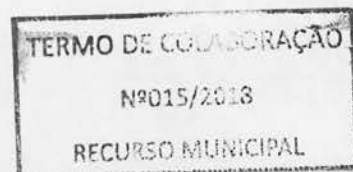
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.045,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.122,15 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	10,00	275,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	137,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	78,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	137,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,31 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	45,83 P				

ND: 3 Proventos: 1.485,83 Descontos: 1.485,83 Informativa: 94,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 1.182,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.182,50 Valor FGTS: 94,60 Base IRRF: 525,05
DEMITIDO EM 19/01/2021 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	8,07	143,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.780,34 Descontos: 143,73 Informativa: 142,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,61
NF: 0 Base INSS: 1.780,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.780,34 Valor FGTS: 142,42 Base IRRF: 1.636,61



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2021 CTPS/Série: 26101/218
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.831,89 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	122,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.086,02 Descontos: 171,24 Informativa: 166,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.914,78
 NF: 0 Base INSS: 2.086,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.086,02 Valor FGTS: 166,88 Base IRRF: 1.914,78

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.526,58 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	147,00	8.019,22 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	254,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,17	162,60 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	20,45 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	508,86 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	331,39 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	181,84 P				
224 BANCO DE HORAS	14,40	353,50 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	5.543,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

ND: 1 Proventos: 8.533,66 Descontos: 8.533,66 Informativa: 181,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 1 Base INSS: 2.262,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,84 Valor FGTS: 181,02 Base IRRF: 1.890,20

DEMITIDO EM 15/01/2021 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	775,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	962,10 D
3 HORAS FERIAS	93,33	678,17 P	812	INSS FERIAS	7,59	79,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	102,67	102,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	260,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.933,50 Descontos: 1.147,21 Informativa: 154,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 786,29
 NF: 1 Base INSS: 1.933,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,50 Valor FGTS: 154,67 Base IRRF: 624,30

FERIAS DE 18/01/2021 - 01/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,84 D

ND: 0 Proventos: 3.244,32 Descontos: 392,55 Informativa: 259,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.851,77
 NF: 0 Base INSS: 3.244,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.244,32 Valor FGTS: 259,54 Base IRRF: 2.937,61

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.	9,98	369,55 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 3.901,99 Descontos: 485,34 Informativa: 296,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.416,65
 NF: 2 Base INSS: 3.701,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.701,99 Valor FGTS: 296,15 Base IRRF: 2.953,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 3 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
NF: 3 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.216,72

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,07	143,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P			

ND: 1 Proventos:	1.772,51	Descontos:	170,62	Informativa:	141,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.601,89
NF: 1 Base INSS:	1.772,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.772,51	Valor FGTS:	141,80	Base IRRF:	1.439,90

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	PIS: 126.10957.14-0
Cargo: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 21/12/2020	CTPS/Série: 06254/00149
CC: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998 I.N.S.S.	8,09	146,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	107,13 P			

ND: 0 Proventos:	1.815,08	Descontos:	146,85	Informativa:	145,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.668,23
NF: 0 Base INSS:	1.815,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.815,08	Valor FGTS:	145,20	Base IRRF:	1.668,23

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	PIS: 126.49385.14-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 11023/218
CC: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 1 Proventos:	2.135,32	Descontos:	175,67	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,65
NF: 1 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.770,06

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
Cargo: 69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 51083/379
CC: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 2.952,97

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.952,97 P	998 I.N.S.S.	9,40	298,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	44,37 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos:	3.172,97	Descontos:	370,11	Informativa:	253,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.802,86
NF: 1 Base INSS:	3.172,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.172,97	Valor FGTS:	253,83	Base IRRF:	2.495,65

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS: 126.72445.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/12/2018	CTPS/Série: 1291/103
CC: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	10,48	442,63 D
205 PLANTÃO	2.280,00	2.280,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	214,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos:	4.223,94	Descontos:	684,89	Informativa:	337,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.539,05
NF: 0 Base INSS:	4.223,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.223,94	Valor FGTS:	337,91	Base IRRF:	3.781,31

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	PIS:	120.68169.46-2
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/02/2019	CTPS/Série:	14474/009
CC:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	2.848,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,67 D

ND: 1	Proventos:	3.068,14	Descontos:	337,23	Informativa:	245,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.730,91
NF: 0	Base INSS:	3.068,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.068,14	Valor FGTS:	245,45	Base IRRF:	2.592,99

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0	Proventos:	1.618,03	Descontos:	129,12	Informativa:	129,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.488,91
NF: 0	Base INSS:	1.618,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,03	Valor FGTS:	129,44	Base IRRF:	1.488,91

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	PIS:	121.00374.94-1
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	67000/26
CC:	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	148,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	306,05 P				

ND: 0	Proventos:	1.833,95	Descontos:	176,15	Informativa:	146,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.657,80
NF: 0	Base INSS:	1.833,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.833,95	Valor FGTS:	146,71	Base IRRF:	1.685,40

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.034,36 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	689,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

ND: 1	Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
NF: 1	Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2021 a 26/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1	Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
NF: 1	Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2021

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.723,94 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.784,63 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVI	30,00	8,75 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.723,94 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	307,64 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	287,32 P	8150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	744,05 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,95	242,30 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	56,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,14 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	1,46 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,88 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	279,46 P				
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	8,75 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	127,27 P				
224 BANCO DE HORAS	24,00	349,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	413,75 P				

ND: 1 Proventos: 6.354,88 Descontos: 6.354,88 Informativa: 229,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 1 Base INSS: 2.869,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,59 Valor FGTS: 229,55 Base IRRF: 2.235,97
 DEMITIDO EM 31/01/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	41,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.817,90 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,55	3,55 P	812	INSS FERIAS	8,23	163,03 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,64	10,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,75 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.216,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	67,50	67,50 P				
807 VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	495,23 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.044,68 Descontos: 2.013,28 Informativa: 163,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 31,40
 NF: 1 Base INSS: 2.044,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.044,39 Valor FGTS: 163,54 Base IRRF: 0,00
 FERIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P				

ND: 1 Proventos: 1.727,22 Descontos: 166,54 Informativa: 138,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.560,68
 NF: 1 Base INSS: 1.727,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.727,22 Valor FGTS: 138,17 Base IRRF: 1.398,69

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,19	397,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	628,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.902,10 Descontos: 568,45 Informativa: 312,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.333,65
 NF: 0 Base INSS: 3.902,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.902,10 Valor FGTS: 312,16 Base IRRF: 3.504,53

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.946,67 P	998	I.N.S.S.	9,37	294,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	50,00	973,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,33 P				

ND: 0 Proventos: 3.140,00 Descontos: 366,26 Informativa: 251,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.773,74
NF: 0 Base INSS: 3.140,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.140,00 Valor FGTS: 251,20 Base IRRF: 2.845,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2021 a 31/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	998	I.N.S.S.	10,50	445,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	203,54 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	219,12 D
205 PLANTÃO	245,00	245,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,35	728,79 P				

ND: 0 Proventos: 4.246,93 Descontos: 692,56 Informativa: 339,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.554,37
NF: 0 Base INSS: 4.246,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.246,93 Valor FGTS: 339,75 Base IRRF: 3.801,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2021 a 06/01/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 18/01/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,28	410,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	720,54 P				

ND: 2 Proventos: 3.993,69 Descontos: 536,21 Informativa: 319,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.457,48
NF: 2 Base INSS: 3.993,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.993,69 Valor FGTS: 319,49 Base IRRF: 3.204,12

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,18	164,04 D
205 PLANTÃO	30,00	30,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.006,04 Descontos: 191,64 Informativa: 160,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,40
NF: 0 Base INSS: 2.006,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.006,04 Valor FGTS: 160,48 Base IRRF: 1.842,00

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,06	142,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,27	236,13 P				

ND: 1 Proventos: 1.764,03 Descontos: 169,86 Informativa: 141,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.594,17
NF: 1 Base INSS: 1.764,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.764,03 Valor FGTS: 141,12 Base IRRF: 1.432,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	93,33	610,35 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	106,67	697,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	96,78 P				

ND: 0	Proventos:	1.624,69	Descontos:	129,72	Informativa:	129,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.494,97
NF: 0	Base INSS:	1.624,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.624,69	Valor FGTS:	129,97	Base IRRF:	1.494,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2021 a 19/01/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 11/02/2021										

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1	Proventos:	1.944,99	Descontos:	158,54	Informativa:	155,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.786,45
NF: 1	Base INSS:	1.944,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,99	Valor FGTS:	155,59	Base IRRF:	1.596,86

Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	PIS:	123.83928.45-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	55172/107
CC:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2	Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
NF: 0	Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.580,47

Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.131.818-61	PIS:	209.03725.32-5
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	58886/221
CC:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,16 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0	Proventos:	4.681,25	Descontos:	837,41	Informativa:	374,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.843,84
NF: 0	Base INSS:	4.681,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,25	Valor FGTS:	374,50	Base IRRF:	4.174,60

Empr.:	2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	PIS:	124.50535.06-5
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	13159/149
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	6.149,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,67	743,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	625,80 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1	Proventos:	6.369,55	Descontos:	1.396,41	Informativa:	509,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.973,14
NF: 1	Base INSS:	6.369,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.369,55	Valor FGTS:	509,56	Base IRRF:	5.436,95

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 25332/92
CC: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	186,19 P				

ND: 1 Proventos: 2.130,14 Descontos: 202,81 Informativa: 170,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.927,33
NF: 1 Base INSS: 2.130,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,14 Valor FGTS: 170,41 Base IRRF: 1.765,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2020 a 04/01/2021

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269
CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
NF: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119
CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	10,58	459,90 D
205 PLANTÃO	2.000,00	2.000,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 3 Proventos: 4.347,34 Descontos: 630,50 Informativa: 347,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.716,84
NF: 2 Base INSS: 4.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.347,34 Valor FGTS: 347,78 Base IRRF: 3.318,67

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
CC: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 3 Proventos: 1.527,90 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
NF: 2 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 838,12

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61289/119
CC: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.478,11 Descontos: 144,12 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.333,99
NF: 0 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.361,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4033 SAMANTHA SARAIVA BAROSSI	Situação: Demitido	CPF: 439.404.818-40	PIS: 204.28770.99-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 21/01/2021	CTPS/Série: 65670/387
CC: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	915,95 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.831,89 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	984,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	68,69 D

ND: 0 Proventos:	1.900,58	Descontos:	1.900,58	Informativa:	73,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	915,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	915,95	Valor FGTS:	73,27	Base IRRF:	847,26

DEMITIDO EM 29/01/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.529.268-22	PIS: 125.06267.97-4
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 68874/124
CC: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.674,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.289,23 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,88	223,10 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.674,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	628,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

ND: 2 Proventos:	4.396,58	Descontos:	2.769,63	Informativa:	343,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.626,95
NF: 2 Base INSS:	4.296,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.296,58	Valor FGTS:	343,72	Base IRRF:	1.175,37

FERIAS DE 11/01/2021 - 25/01/2021

Empr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação: Trabalhando	CPF: 044.809.896-25	PIS: 128.04832.16-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 77033/269
CC: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,20 D

ND: 1 Proventos:	3.273,15	Descontos:	375,37	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.897,78
NF: 1 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.773,39

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Férias	CPF: 361.506.638-33	PIS: 201.67056.14-4
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 43066/317
CC: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

3 HORAS FERIAS	120,00	2.236,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.244,65 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	76,89	76,89 P	812	INSS FERIAS	10,56	433,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	942	IRRF FERIAS	27,50	424,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.025,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	7,65 P				
990 ESTOURO DO MES	0,00	19,95 P				

ND: 0 Proventos:	4.129,55	Descontos:	4.129,55	Informativa:	328,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	4.101,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.101,95	Valor FGTS:	328,15	Base IRRF:	7,65

FERIAS DE 01/01/2021 - 30/01/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.910.068-46	PIS: 124.50535.25-1
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 12999/149
CC: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	13,33	87,19 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.963,56 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,42	3,42 P	812 INSS FERIAS	8,59	184,52 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	10,26	10,26 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,18 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.220,71 P	998 I.N.S.S.	7,50	17,56 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	195,28	195,28 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	195,07	195,07 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	537,02 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,35	118,63 P			

ND: 2 Proventos:	2.382,25	Descontos:	2.194,42	Informativa:	190,58	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	187,83
NF: 2 Base INSS:	2.382,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.382,25	Valor FGTS:	190,57	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS: 122.76152.45-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27508/92
CC: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
NF: 1 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.770,06

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 392.664.038-30	PIS: 165.37969.04-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 10/04/2019	CTPS/Série: 089417/00317
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 2 Proventos:	2.135,32	Descontos:	175,67	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,65
NF: 2 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.580,47

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	PIS: 121.91234.31-5
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55782/53
CC: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
NF: 0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
NF: 0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,03	137,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.707,95 Descontos: 137,21 Informativa: 136,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,74
 NF: 0 Base INSS: 1.707,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.707,95 Valor FGTS: 136,63 Base IRRF: 1.570,74

Empr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	6,67	57,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.268,13 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	812	INSS FERIAS	8,96	223,22 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	10,64	10,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,92 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	622,84 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,31 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

ND: 2 Proventos: 2.573,63 Descontos: 2.524,87 Informativa: 205,62 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 48,76
 NF: 2 Base INSS: 2.570,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.570,32 Valor FGTS: 205,61 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,20	383,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.327,34 Descontos: 196,67 Informativa: 186,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.130,67
 NF: 1 Base INSS: 2.327,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,34 Valor FGTS: 186,18 Base IRRF: 1.941,08

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

ND: 1 Proventos: 1.943,95 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,90
 NF: 1 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,91

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2021 a 05/01/2021

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
 CC: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	122,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 3.949,24 Descontos: 526,49 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.422,75
 NF: 1 Base INSS: 3.749,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 3.183,48

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
CC: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	43,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

ND: 1 Proventos: 1.527,91 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,30
NF: 1 Base INSS: 1.527,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,91 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.217,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2021 a 10/01/2021

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
CC: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.673,22 Descontos: 161,68 Informativa: 133,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.511,54
NF: 1 Base INSS: 1.673,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,22 Valor FGTS: 133,85 Base IRRF: 1.349,55

Totais por Centro de Custos

Proventos

Descontos

Líquido

103 AHBB - UPA DIRETO	147.933,98	45.275,78	102.658,20
104 AHBB - UPA INDIRETO	1.995,81	163,12	1.832,69
105 AHBB - MEDIA DIRETO	145.069,21	33.320,84	111.748,37
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	15.009,32	2.766,03	12.243,29
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	19.517,80	1.651,86	17.865,94
Total:	329.526,12	83.177,63	246.348,49

Total Geral Proventos: 329.526,12

Total Geral Descontos: 83.177,63
Líquido Geral: 246.348,49

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 04/02/2021
 Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	19.831,66	224.240,57 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3 HORAS FERIAS	1.803,33	20.119,01 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.906,78 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.995,81 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.490,40	1.490,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.100,00	20.232,67 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	563,86 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.723,94 P	812 INSS FERIAS	115,77	2.973,13 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	933,68 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	312,20 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	744,05 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	32,12	551,96 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	800,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	331,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.623,67	10.484,06 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	193,00	10.126,11 D
205 PLANTÃO	9.025,00	9.025,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	365,00	3.357,77 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	27.584,40 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	38,00	283,27 P	942 IRRF FERIAS	92,50	1.387,54 D
224 BANCO DE HORAS	38,40	703,41 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	42,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.033,37	1.033,37 P	998 I.N.S.S.	1.022,35	25.314,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.806,43	2.806,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	252,50	1.974,07 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	56,37 P	8148 MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	8,75 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	1,46 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	307,64 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,34 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	279,46 P			
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	8,75 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	16,46 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	433,29	7.986,26 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	19,95 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,16	21,16 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	6.528,08 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	354,94 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	63,44	63,44 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	535,59 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	671,67	6.612,39 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	486,67	5.211,47 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	320,00	762,67 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			

Líquido Geral: 246.348,49

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000091

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2021

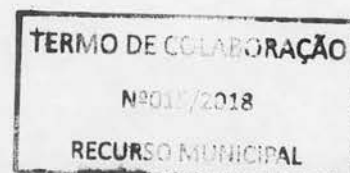
Emissão: 04/02/2021
Horas: 08:42:34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	123	Salário contribuição empregados:	317.495,64	Base IRRF Mensal:	241.823,04
Numero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.663,23
Trabalhando:	121	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	26.850,98
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	317.495,64	Valor IRRF Férias:	1.387,54
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	29.178,52	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado 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
Doença:	1	Sub-Total:	29.178,52	Base IRRF 13º Salário:	-418,60
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.467,19	Valor Total do IRRF:	7.050,77
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	317.495,64
Mandato sindical:	0	Total:	21.711,33	Valor do FGTS:	25.399,01
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	21.711,33	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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:	246.348,49





Aviso de lançamento

000092
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

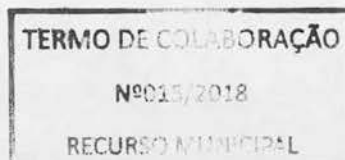
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 150,00 D

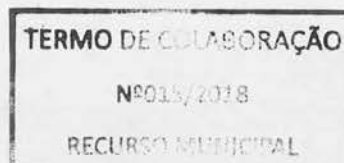
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e oito 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

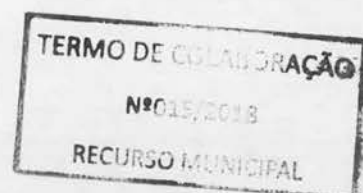
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000096
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.069,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

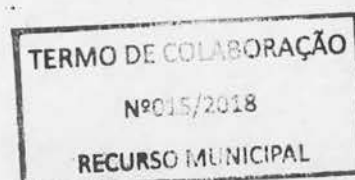
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.172,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 cento e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.539,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

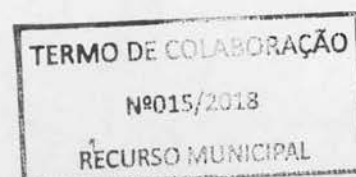
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e nove reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.175,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e cento e setenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 100
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

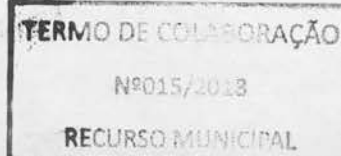
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e um 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e cinquenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

900102
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

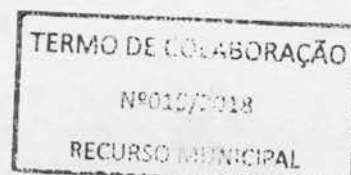
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000103
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.410,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

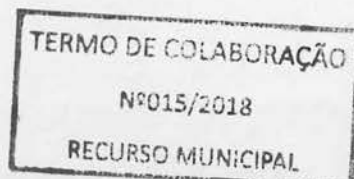
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dez 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

000104

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.947,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e quarenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000105
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.772,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

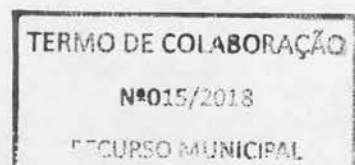
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e dois 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

306106

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

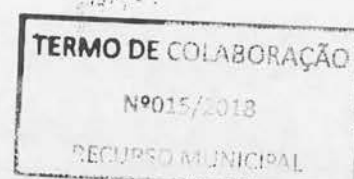
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000107
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.416,65 D

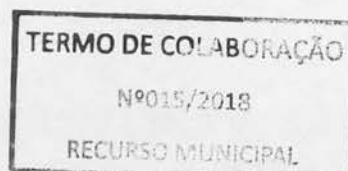
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezesseis 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

200108
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

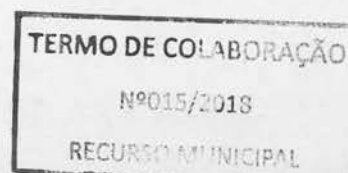
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta 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 05/04/2021 15:32:11



306109

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 quatrocentos e oitenta e oito 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001110
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.333,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

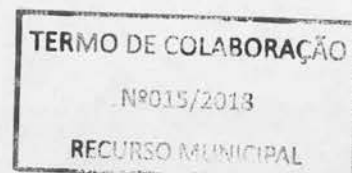
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e três 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000111
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.814,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

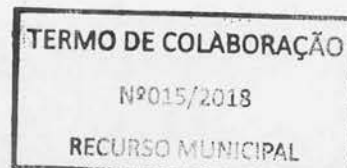
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e catorze 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.786,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000113
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.927,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e vinte e sete reais e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.626,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001115
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

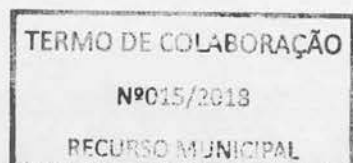
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 quinhentos e setenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 48,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

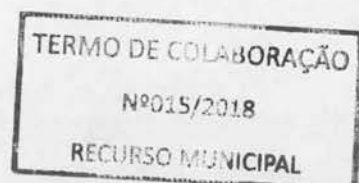
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Quarenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000118

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e trezentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

800113
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 4.271,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

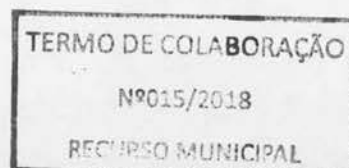
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e um 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000120

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.093,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

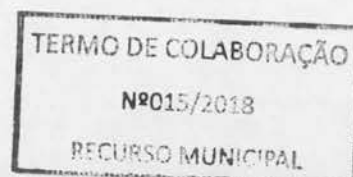
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e noventa e três 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 05/04/2021 15:32:11



000121

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.529,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000122

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 oitocentos e cinco reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

123

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.118,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

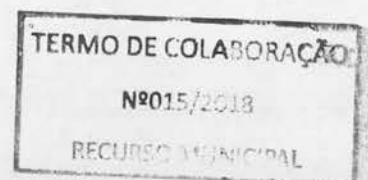
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezoito 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.539,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 quinhentos e trinta e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIPSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.146,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

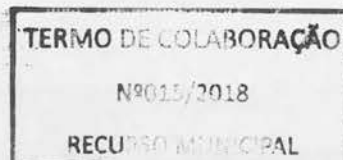
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.401,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

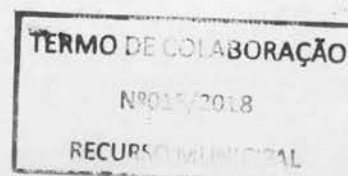
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e um 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000127

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.581,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

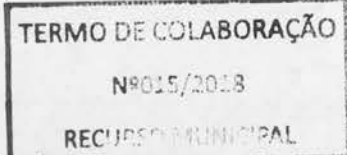
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e um 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.617,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 seiscentos e dezessete reais e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

123

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 vinte 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

130
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

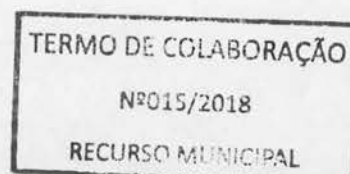
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e trinta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000 131
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 157,83 D

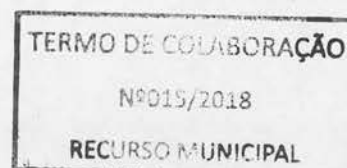
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Cento e cinqüenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000132

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.913,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e treze 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e trezentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000134
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.241,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

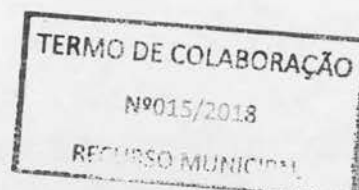
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e um 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.846,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 oitocentos e quarenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000136
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 trezentos e sessenta e um 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

137

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 188,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

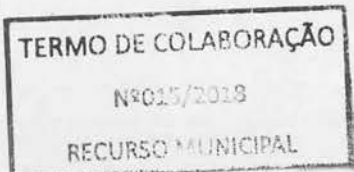
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta e oito 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000 133
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.116,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

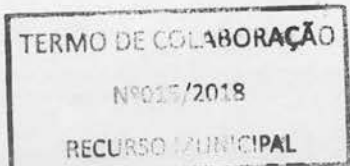
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezesseis 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 oitocentos e trinta e dois 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 05/04/2021 15:32:11



Aviso de lançamento

00140
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Três mil e cento e quarenta e seis 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00141
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 134,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

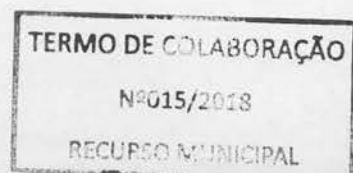
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Cento e trinta e quatro 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000142

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 942,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Novecentos e quarenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.786,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

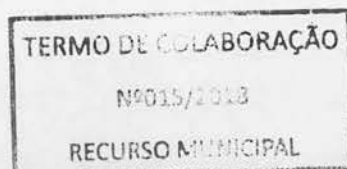
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e seis reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11



000144

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.128,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e cento e vinte e oito 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 145

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

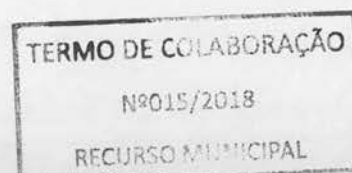
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

00146
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 734,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

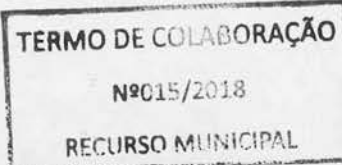
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e quatro 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 05/04/2021 15:32:11



00147



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.660,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

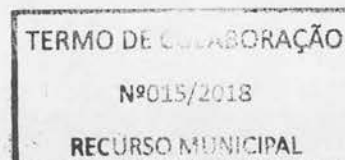
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.708,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Um mil e setecentos e oito 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000149

G3380515270334251

05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

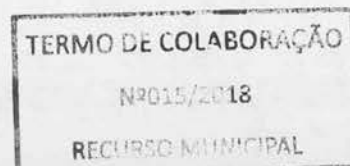
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e um 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.709,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

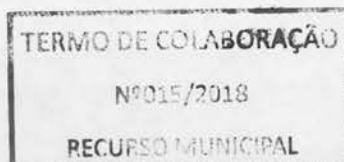
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e dois 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.016,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 dezesseis 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e trinta e dois 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.107,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

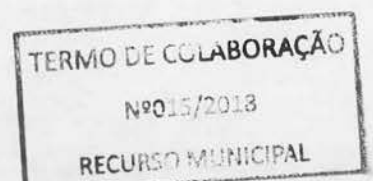
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.394,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

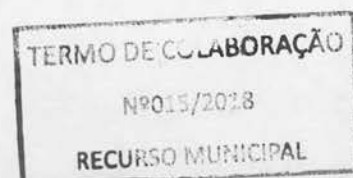
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e quatro 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

20153
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e trezentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.636,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 seiscentos e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 786,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Setecentos e oitenta e seis 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 05/04/2021 15:32:11

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.601,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 seiscentos e um 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000162
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

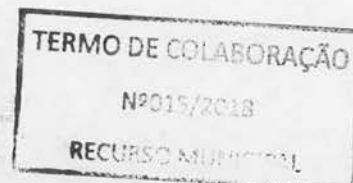
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.802,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

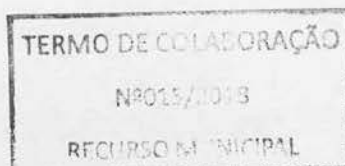
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dois 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.539,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Três mil e quinhentos e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

201 165

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.730,91 D

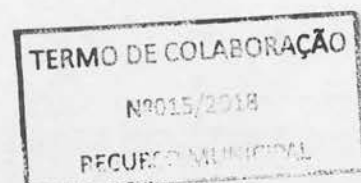
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000166
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.657,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

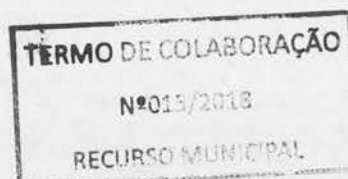
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

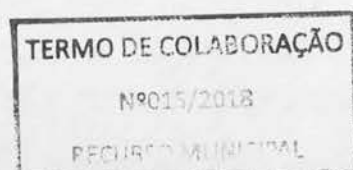
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

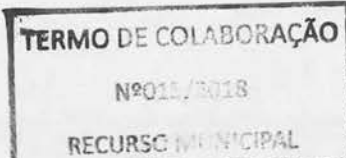
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 31,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Trinta e um 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.560,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 quinhentos e sessenta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.554,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e quatro 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

172

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.457,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

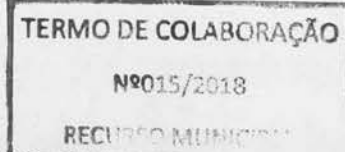
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.594,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

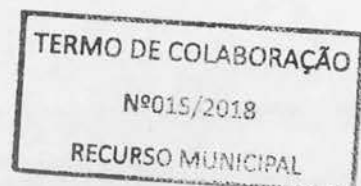
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e quatro 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

206174

G3380515270334251

05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.494,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

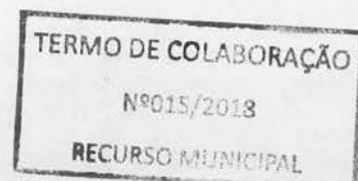
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e trinta e dois 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000176
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.843,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

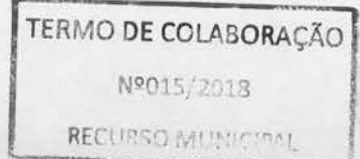
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e três 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

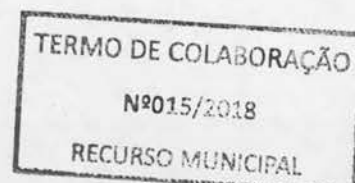
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e três 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

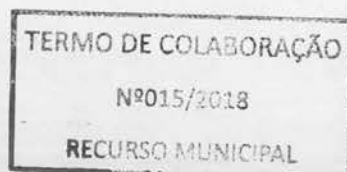
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.716,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

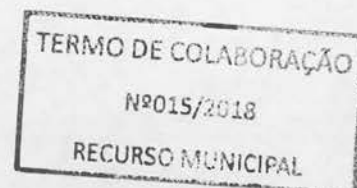
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e dezesseis 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 trezentos e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 187,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

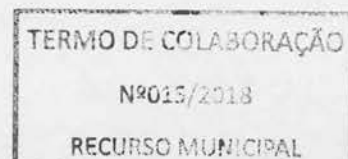
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos e trinta e dois 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

300185
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

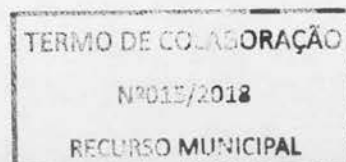
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

186

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.130,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

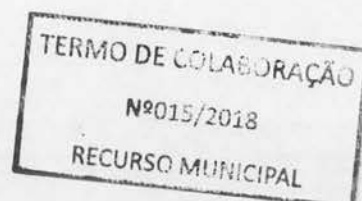
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

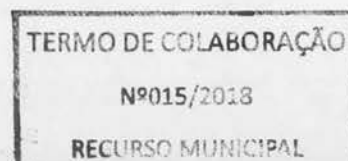
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.422,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

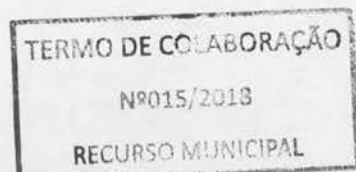
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e dois 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.379,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setenta e nove 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 05/04/2021 15:32:11



200190

G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

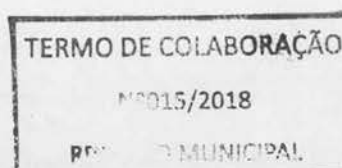
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e onze 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000191
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.882,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

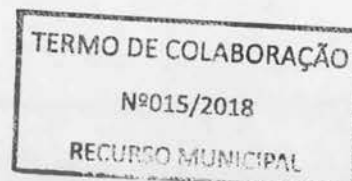
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 3.142,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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.

(Três mil e cento e quarenta e dois reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000193
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.814,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

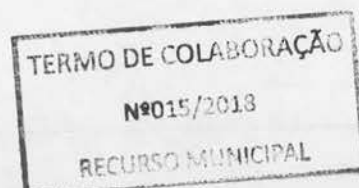
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e catorze 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.540,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

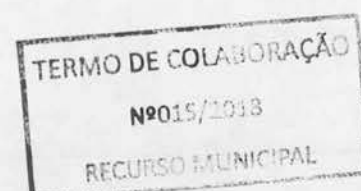
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta 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 05/04/2021 15:32:11



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.124,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 cento e vinte e quatro 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

090197
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

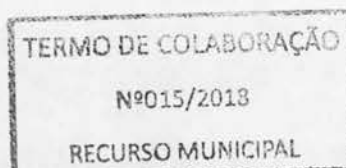
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

000198
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e cinquenta e sete 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.733,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e trinta e três 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

901200
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 trezentos e trinta 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000201
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.911,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 novecentos 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

202
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

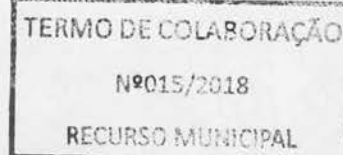
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos 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 05/04/2021 15:32:11





Aviso de lançamento

01 203
G3380515270334251
05/04/2021 15:32:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2021 Valor R\$ 2.773,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, 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 setecentos e setenta e três 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 05/04/2021 15:32:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:23:38
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	1.339,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	7.1F9.AAD.086.293.F34
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.406,89

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: 0.50F.CF2.26A.7BF.1DA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB: 4.EA0.8E7.9D6.62C.0AE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
VALOR: R\$ 864,88
DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020503
AUTENTICACAO SISBB: 3.287.6B0.4E5.9BC.8EC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
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

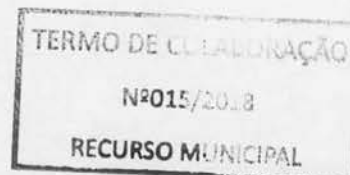
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R\$ 1.668,23
DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020504
AUTENTICACAO SISBB: E.DC2.EEB.210.DD2.6FF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

VALOR: R\$ 1.914,78

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020505

AUTENTICACAO SISBB: 6.30B.6E4.1E4.B49.3A8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2021

000210
Emissão: 04/02/2021
Horas: 13:29:45

Rubrica: 55,900,8056,8905,8906,8910

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 -	PENSAO ALIMENTICIA						
	Empregados						
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	01/2021	563,86	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	563,86	20,00			
		Total da empresa:	563,86	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
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: 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\$ 563,86

DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020506

AUTENTICACAO SISBB: F.998.C83.738.D3A.8D7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade 2UPP2QIZO Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/01/2021 às 15:46:17 Chave de Acesso 1347578CMDJJWZLAVHFJ9XV2T4JOJLOR 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 29/01/2021
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	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	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 de Imobilização ortopédica		7.000,00	R\$ 7.000,00

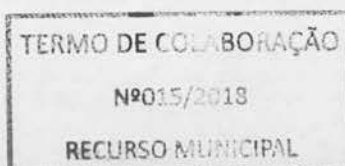
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	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 SERÁ REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2UPP2QIZO .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020507

AUTENTICACAO SISBB: D.F9D.CF2.570.42B.858

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2021 - 12:33:22

000214

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 317.495,64	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.399,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.399,65
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2021 - 12:33:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 317.495,64	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.399,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.399,65
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	1.990,08	124.44477.90-3 272,76	14/11/2020 183,05	01		15/01/2021 J	02235 0,00
LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO	1.045,00	126.77586.85-3 137,50	17/12/2020 88,68	01		19/01/2021 J	04110 0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.707,60	127.54349.18-0 161,99	14/12/2018 254,44	01	01	31/01/2021 J	03222 0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	161.34111.24-5 0,00	05/12/2018 163,12	01	05	26/10/2020 Q1	04110 0,00
SAMANTHA SARAIVA BAROSSO	915,95	204.28770.99-6 0,00	21/01/2021 68,69	01		29/01/2021 J	02235 0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.943,94	212.94260.56-3 0,00	20/05/2019 158,45	01			03222 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	1.975,78	126.51579.15-9 0,00	13/01/2020 161,32	01	05		07823 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.163,25	129.92381.00-6 0,00	03/12/2018 434,13	01	01		02236 0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	2.627,35	207.78768.35-4 0,00	09/10/2020 232,67	01			02521 0,00
ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	128.31260.50-9 0,00	01/12/2018 163,12	01	01		04110 0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	201.37672.42-4 0,00	03/12/2018 350,86	01	01		02236 0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	201.37671.23-1 0,00	08/07/2019 360,88	01			02515 0,00
ANA TEREZA FAVERO	1.618,03	209.19875.40-2 0,00	08/05/2019 129,12	01			05143 0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.673,22	128.33400.18-9 0,00	03/12/2018 134,08	01	01		04221 0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.707,95	126.84360.18-0 0,00	13/01/2020 137,21	01	05		07823 0,00

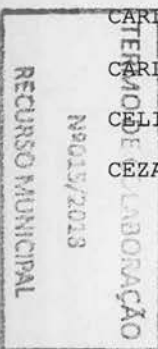
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.568,20	0,00	0,00	350,82			285,45	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.680,79	0,00	0,00	239,08			214,47	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.749,86	0,00	0,00	140,98			139,99	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.244,32	0,00	0,00	306,71			259,54	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.789,48	0,00	0,00	144,55			143,15	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.285,36	0,00	0,00	311,63			262,83	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.273,16	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
3.111,18	0,00	0,00	290,73			248,90	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.327,57	0,00	0,00	317,13			266,21	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.257,70	0,00	0,00	188,31			180,62	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.627,35	0,00	0,00	232,67			210,19	0,00
CÉZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.141,21	0,00	0,00	294,33			251,30	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.273,75	0,00	0,00	310,24			261,91	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.375,31	0,00	0,00	202,42			190,02	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.283,15	0,00	0,00	590,92			422,66	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.673,41	0,00	0,00	134,10			133,87	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,24	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
4.799,66	0,00	0,00	523,23			383,97	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.528,84	0,00	0,00	345,31			282,30	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.573,57	0,00	0,00	351,57			285,88	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.378,37	0,00	0,00	202,79			190,26	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.618,03	0,00	0,00	129,12			129,44	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.799,64	0,00	0,00	253,34			223,97	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:33:22
PÁG : 0004/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.491,21	0,00	0,00		216,33			199,29	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.118,84	0,00	0,00		291,65			249,51	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO			201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
935,00	0,00	0,00		70,12			74,80	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.355,95	0,00	0,00		200,10			188,48	0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00		158,45			155,52	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.952,09	0,00	0,00		159,18			156,17	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.674,38	0,00	0,00		134,19			133,96	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.807,01	0,00	0,00		146,13			144,57	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.507,45	0,00	0,00		482,32			360,59	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.005,91	0,00	0,00		412,10			320,48	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES			125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00	0,00		506,65			374,51	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA			129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.059,21	0,00	0,00		284,49			244,73	0,00
HUGO ISSAO TIZURA			128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00		350,86			285,48	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI			134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.089,02	0,00	0,00		288,07			247,12	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.468,15	0,00	0,00		336,82			277,45	0,00

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO
Nº 013/2013

000218

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

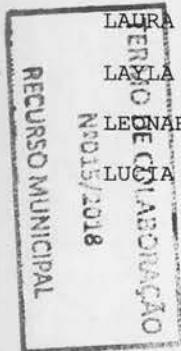
DATA: 05/02/2021
HORA: 12:33:22
PÁG : 0005/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.257,27	0,00	0,00	96,65			100,58	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.373,19	0,00	0,00	323,52			269,85	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			185,58	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.527,89	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,25	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			185,59	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	0,00	0,00	114,30			116,26	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.137,95	0,00	0,00	293,94			251,03	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.627,35	0,00	0,00	232,67			210,18	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.780,34	0,00	0,00	143,73			142,43	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01		02235
2.086,02	0,00	0,00	171,24		166,89	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01	04221
1.933,50	0,00	0,00	157,51		154,69	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01		02515
3.244,32	0,00	0,00	306,71		259,55	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01	02235
3.701,99	0,00	0,00	369,55		296,15	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45		155,52	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01	05143
1.772,51	0,00	0,00	143,02		141,80	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01		07823
1.815,08	0,00	0,00	146,85		145,21	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01	03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67		170,83	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01	02237
3.172,97	0,00	0,00	298,14		253,83	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01	03222
4.223,94	0,00	0,00	442,63		337,92	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56		245,46	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01		05143
1.618,03	0,00	0,00	129,12		129,45	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01	04221
1.833,95	0,00	0,00	148,55		146,72	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01	03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45		155,51	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45		155,51	0,00

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.044,39	0,00	0,00	167,49			163,56	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.727,22	0,00	0,00	138,94			138,18	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.902,10	0,00	0,00	397,57			312,16	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.140,00	0,00	0,00	294,19			251,20	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		02235
4.246,93	0,00	0,00	445,84			339,76	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.993,69	0,00	0,00	410,39			319,49	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.006,04	0,00	0,00	164,04			160,48	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.764,03	0,00	0,00	142,26			141,12	0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01		04221
1.624,69	0,00	0,00	129,72			129,97	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.944,99	0,00	0,00	158,54			155,60	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00	0,00	506,65			374,50	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.369,55	0,00	0,00	743,01			509,57	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.130,14	0,00	0,00	175,21			170,42	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00

RECURSO MUNICIPAL

NP015/2018

TERMINO DE LICITACAO

001221

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.347,34	0,00	0,00	459,90			347,79	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,24	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.296,58	0,00	0,00	452,80			343,73	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
4.101,95	0,00	0,00	425,55			328,15	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
2.382,25	0,00	0,00	203,26			190,59	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.707,95	0,00	0,00	137,21			136,63	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
2.570,32	0,00	0,00	225,83			205,63	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.327,34	0,00	0,00	196,67			186,18	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:33:22
PÁG : 0009/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.749,24	0,00	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018 376,17	01	01	299,93	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.527,91	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 121,01	01	01	122,24	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.673,22	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 134,08	01	01	133,85	04221 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
316.923,39

572,25

572,25

29.178,52

25.399,65

0,00



565 223

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:33:22
PÁG : 0010/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ORa4kL0sx9t0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: J0Ndf0qpPIk0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIANS
CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	123	316.923,39	572,25	314.927,58	572,25
TOTAIS:	123	316.923,39	572,25	314.927,58	572,25



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/02/2021
HORA: 12:33:22
PÁG : 0011/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800002531 996501792106 207649050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ORa4kL0sx9t0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: J0Ndf0qpPIk0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

316.923,39
572,25

QUANTIDADE TRABALHADORES

123

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2021

DEPÓSITO FGTS

25.399,65

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

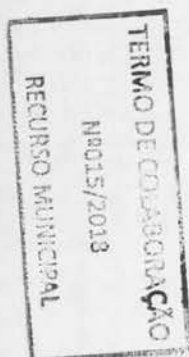
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

25.399,65



225

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: ORa4kL0sx9t0000-5 N° ARQUIVO: J0Ndf0qpPik0000-4
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	21.711.33	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	29.178.52
SALÁRIO FAMÍLIA:	99.12	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.368.07	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

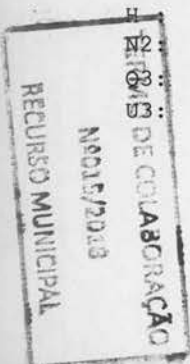
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	4 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0
0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

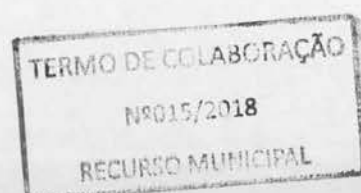
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000253-1	99650179210-6
	20764905084-3	53494610009-4
Data do pagamento		05/02/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		01/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2021
VALOR DEPOSITO		25.399,65
Valor Total		25.399,65

=====

DOCUMENTO: 020508
AUTENTICACAO SISBB: B.1FF.D86.D3C.367.CA3



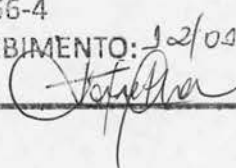
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1405 Código de Verificação de Autenticidade VW2G8120L Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/01/2021 às 11:51:08 Chave de Acesso 1335358S1BH2XGPQ8DM2VEXIFPTLC710 Para certificação 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	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				08/01/2021	
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	
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R CEL JOAQUIM PIZA, 168			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299			

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO - 20 GR		16,00	R\$ 160,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2021
 ASSINATURA: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 6,83	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\$ 160,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C 27083-0 (BANCO DO BRASIL)	

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1405 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VW2G8120L		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:37
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	160,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	0.7D8.CD2.D6E.D75.ACE
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 503,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NFe Nº. 000.054.276
Série 001

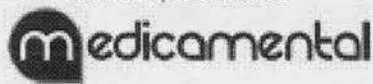
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

06/01/2021

Bruno Luiz Gomes 56.671.735

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. 000.054.276
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0542 7611 2642 7599

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

135210019221879 - 07/01/2021 14:05:49

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

07/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

15:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/02/2021
Valor R\$ 503,40

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
503,40	60,41	0,00	0,00	0,00	0,00	503,40
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	503,40

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

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

8,795

8,795

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34596	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SR Lote: 4422N4 Qtd: 21 Val: 26/10/2025	90183219	400	5102	CX	21	7,9000	165,90	165,90	19,91		12,00	
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 5020N4 Qtd: 25 Val: 07/12/2025	90183219	400	5102	CX	25	6,0000	150,00	150,00	18,00		12,00	
30195	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/DESCARPAC Lote: SAGAAA103B Qtd: 25 Val: 30/04/2025	90183219	200	5102	CX	25	7,5000	187,50	187,50	22,50		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 146895056
CONTATO: KESLA
Orc 12641827 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#146895056#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#146895056#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 36,62 Estadual: R\$ 60,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300058191172885230000050340

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 20.801

NOSSO NUMERO 31367730000058191

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 503,40

VALOR COBRADO 503,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.C37.1FD.611.139.091

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

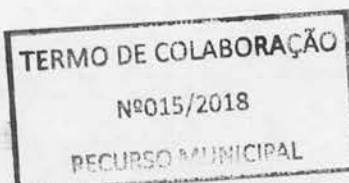
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Geimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 114153
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1141 5313 9252 2908

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

232

Protocolo de autorização de uso

135210020256011 - 07/01/2021 17:12:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

07/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 06/02/2021 Valor: 360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

360,00

VALOR DO ICMS

64,80

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

333,33

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

26,67

VALOR TOTAL DA NOTA

360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

SOQUIMICA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020396	LANCETAS de segurança 28G cx 100 un - SOQUIMICA Total aproximado de tributos: R\$ 91,47 Nº Lote: 1907002 Qtde: 20,00 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2024	9018.39.99	1.00	5102	UN	20,000000	16,666500	333,33	360,00	64,80	26,67	18,00	8,00
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 08/03/2024 ASSINATURA:													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDIDO REFERENTE AO PDC 146895056.
Total aproximado de tributos: R\$ 91,47
Nº de Pedido: 95653
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080520110004650900990008985230000036000

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 20.802

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

NR.AUTENTICACAO A.D4D.232.E0E.534.385

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.007.989
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0079 8911 0245 1207

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210022806486 08/01/2021 10:31:11

CNPJ 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/01/2021

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
08/01/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00:00

001 07/02/2021 300,00

BASE CÁLC ICMS	300,00	VALOR ICMS	36,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	300,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	76,35
								TOTAL DA NOTA	300,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE, 2260

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	6	ESPECIE	VOLUMES	MARCA	DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	12,000	PESO LIQUIDO	12,000
------------	---	---------	---------	-------	----------	-----------	------------	--------	--------------	--------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
396	AGUA P/INJECAO 10 ML Lote: HEG / Fabr.: 08/05/2020 / Val.: 30/04/2022	7898415821012	30049099	0,00	400	5102	UN	1.200	0,25	300,00	300,00	36,00	12	76,35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/2024

ASSINATURA:

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 7033

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A

BIONEXO / PEDIDO146895056

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARÇAS /SP

LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARÇA /SP

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 76,35 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090235093400200001858174985240000030000

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.803

NOSSO NUMERO 23509340000001858

CONVENIO 02350934

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5A0.456.5D3.FAB.CFB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

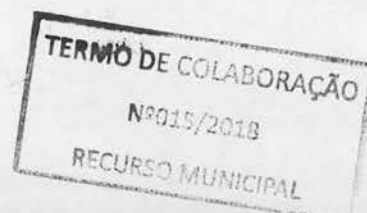
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
0000037278 - E

Autenticidade
WPOW-U17B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão08/01/2021 18:23:22

Competência (Serv.):01/2021

RPS N. 000000061037 Série X, emitido 08/01/2021



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..... ccampes@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: 742,500 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.603,95 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/12/2020 A 31/12/2020

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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.607,45	0,00	2.607,45	5,0000%	130,37	2.477,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000013870698501015185240000247708

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	20.804
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.477,08
VALOR COBRADO	2.477,08

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4BB.39C.0C2.13B.E29

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 8.876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3521.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0088.7611.1020.4825
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 135210018307349 - 07/01/2021 10:52:20

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 07/01/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (14)3407-5066		HORA DA SAÍDA 10:52:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

8876/1 - 08/02/21 - 2170,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.170,80	VALOR DO ICMS 390,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.170,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.170,80	ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,5500	PESO LÍQUIDO 20,5500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38528 40151900	LUVA PROCEDIMENTO G Lote: TLLM044 - 30/08/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	3000,0000	0,7236	0,0000 0,0000 %	2.170,80	2.170,80	390,74 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: 08/02/2021
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
146895056 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA DAS
07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Pedidos de Venda utilizados: 1803

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700194441176985250000217080

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 20.805

NOSSO NUMERO 28166380000194441

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.170,80

VALOR COBRADO 2.170,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D38.BB5.3AE.344.E16

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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. 000.042.486
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0424 8610 1310 5774

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

135210031378202 - 11/01/2021 12:54:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

11/01/2021

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. 08/02/2021
Valor RS 2.239,48

000240

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.239,48	403,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,48
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	2.239,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -1153

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37769	HEPAMAX-S 5000UI/ML SOL INJ 5ML CX C/ 25 FAX BLAU FA S+ PMC: 30.96 Lote: 20110746 Qtd: 100 Fab: 11/11/2020 Val: 11/11/2022 FCI: 11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524	30049099	300	5102	FA	100	22,3948	2.239,48	2.239,48	403,11		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#147654682#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1310577

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#147654682#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 301,21 Estadual: RS 268,74 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000569536001512205385250000223948

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 20.806

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.239,48

VALOR COBRADO 2.239,48

NR.AUTENTICACAO 6.733.BA7.8BA.8CF.C9C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA AV ARUANA, 280 CJ 1E 6 - TAMBORE - CEP:06460-010 - BARUERI - SP ① IMPORTINVEST TEL: 4134-7171 http://www.importinvest.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000027561 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0174 5377 4700 0110 5500 1000 0275 6111 0027 5618 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210023752132 08/01/2021 13:41:02		000242	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206178745110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 74.537.747/0001-10	

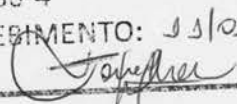
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 08/01/2021 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/01/2021 HORA DA SAÍDA	
--	--	--	--	---	--	----------	--	--------------------	--	--	--

DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001	07/02/2021	1.635,75	

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	347,93	1.635,75
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	1.635,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3720	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM	37011010	240	5102	PC	5,00	257,15	0,00	1.285,75	0,00	0,00	0,00	0,00
3381	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138	37079029	200	5102	UN	1,00	190,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3718	G334I FIX AUT STD LO SMEL 225 LIT	37079010	200	5102	PC	1,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/2021
 ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 2205 ORC.: 1152 - ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2020 ATE 31/03/2021 -		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
---	--	--	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090104632400800613717172785240000163575

BENEFICIARIO:

IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO

CNPJ: 74.537.747/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.807

NOSSO NUMERO 10463240000613717

CONVENIO 01046324

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.635,75

VALOR COBRADO 1.635,75

=====

NR.AUTENTICACAO 6.19C.326.C75.12E.43A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.41
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

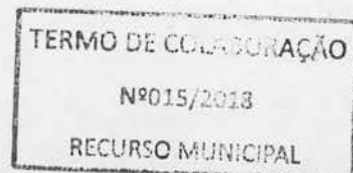
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 1.001.985-8

FAVORECIDO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
VALOR: R\$ 1.160,62
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020808
AUTENTICACAO SISBB: A.9FB.4A8.A8C.0C0.F1E



RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 110,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.764
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061014

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.764
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0087 6410 0076 3743

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

135210030204963 - 11/01/2021 09:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:43:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/02/2021

Valor R\$ 110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00
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	110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPA COMPUTADORES

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

315025201111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1564	HUB SWITCH 10/100 LS1008D TP-LINK 08 PORTAS	85176239	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	EMENDA RJ 45 8P8C CONEXAO PINO A PINO	85444900	0102	5102	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO DE VENDA 38349
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 60,96 (55,4195%) FONTE: IBPT
REF. NF PRODUTOR DE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
REQUISITADO MATEUS ANDRIOLO Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:54
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.004.404
VALOR TOTAL	110,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPA DISTRIBUIDORA SRV SEG
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 4.404-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9DA.D27.EB9.F4B.989
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

000247

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Número Carteira Profissional 004751	Série 00317
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/01/2020 A 12/01/2021	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas 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

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\$ 2.707,90 (dois mil e setecentos e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/2020

JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

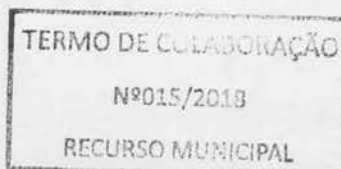
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA 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 meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARÇA

JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/02/2021 Valor R\$ 2.707,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 170, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

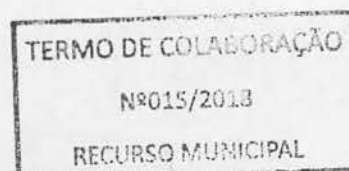
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(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 05/04/2021 15:33:43



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

666 243

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE BONADIO CHAGAS	89982	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/12/2019 A 02/12/2020	01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.673,22 P
Salário Base: 1.453,22	1/3 das Férias: 557,74 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: 185,10 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.230,96 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 185,10 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.045,86 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\$ 2.045,86 (dois mil quarenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,

Data: 31/12/2020

Andre Bonadio Chagas

NDRE BONADIO CHAGAS

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\$ 2.045,86 (dois mil quarenta e cinco reais e oitenta 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 meuiente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021

MARCA

Andre Bonadio Chagas
ANDRE BONADIO CHAGAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

250
G3380515270334251
05/04/2021 15:33:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/02/2021 Valor R\$ 2.045,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 170, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

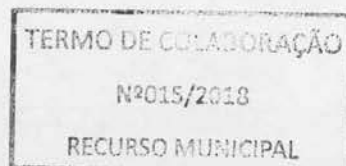
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e cinco 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 05/04/2021 15:33:43



**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. 000.042.546
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0425 4610 1311 5290

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

135210037349734 - 12/01/2021 15:09:34

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

12/01/2021

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. 09/02/2021
Valor R\$ 1.142,56

001251

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.142,56	153,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,56

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

115,560

115,560

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 APx HYPOFARMA AP Descrição: CIMETIDINA 150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A S+ Lote: 20040253 Qtd: 300 Fab: 10/11/2020 Val: 30/04/2022	30049062	000	5102	AP	300	0,9144	274,32	274,32	49,38		18,00	
37325	METRONIDAZOL 250MG (GEN) CT C/ 600 CP REVx PRATI DONADUZZI CP Descrição: METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: PRATI DONADUZZI E CIA LTDA G+ Lote: 20J40I Qtd: 600 Fab: 25/09/2020 Val: 25/09/2022 FCI: 97705B02-7152-4BF0-A3E0-CFE8E9567087	30043999	500	5102	CP	600	0,1200	72,00	72,00	8,64		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#147658619#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1311529

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#147658619#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 131,48 Estadual: R\$ 137,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.042.546
Série 001
Folha 2/2



3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0425 4610 1311 5290

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

VENDA

135210037349734 - 12/01/2021 15:09:34

582596876113

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

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
47786	NISTATINA 25.000UI/G CREM VAG 60G (GEN) + 1 APLICx GREENPHARMA BG Descricao:NISTATINA 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC Unidade:BISNAGA Marca Favorita:LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A G+ PMC; 12.25 Lote: 121820 Qtd: 30 Fab: 06/10/2020 Val: 30/10/2022	30049099	000	5102	BG	30	3,5017	105,05	105,05	12,61		12,00	
37587	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 25 APx UNIAO QUIMICA AP/A1 Descricao:CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML Unidade:AMPOLA Marca Favorita:UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A G- Lote: 2039986 Qtd: 225 Fab: 20/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	AP	225	2,0053	451,19	451,19	54,14		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 50x SR UN Descricao:SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA PLASTIPAK LUER SLIP 05ML 990317 Unidade:UNIDADE Marca Favorita:- Lote: H895 Qtd: 1500 Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2025	90183119	300	5102	UN	1.500	0,1600	240,00	240,00	28,80		12,00	
LANÇADO													

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000569561001512203185260000114256

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 20.901

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.142,56

VALOR COBRADO 1.142,56

NR.AUTENTICACAO 9.263.35C.502.2CC.DD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO 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 127.54349.18-0		11 Nome MARIANGELA LOPES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VEREADOR PLINIO GUSTVO A DIAS, 337					13 Bairro RESMONTE VERDE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 29787 - 269 / SP	18 CPF 319.214.278-25	
19 Data de Nascimento 17/10/1983		20 Nome da Mãe CLARICE FOGO LOPES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.271,14	24 Data de Admissão 14/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2021	26 Data de Afastamento 31/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.723,94	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 120,00 horas 40,00%	R\$ 413,75
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\$ 161,99	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 381,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/12/2019 a 13/12/2020	R\$ 2.232,15	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 871,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 349,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.354,88
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 30/dias	R\$ 2.260,33	112.1 Previdência Social	R\$ 242,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 12,14
114.1 IRRF	R\$ 27,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.570,25
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.784,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
807 255				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.54349.18-0		11 Nome MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 29787 - 269 / SP		18 CPF 319.214.278-25	19 Data de Nascimento 17/10/1983	20 Nome da Mãe CLARICE FOGO LOPES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2021	26 Data de Afastamento 31/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.784,63

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, 12 de abril 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

10/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:48:48
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.107.909
VALOR TOTAL	3.784,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANGELA LOPES SANTOS	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 107.909-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.BB6.42C.623.D27.658
-----------------	-----------------------

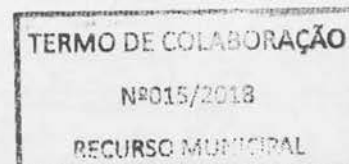
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001257

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado TATIANE SAPATINI CRUZ		Número Carteira Profissional 093961	Série 00317
PERÍODOS			
De Aquisição 09/01/2020 A 08/01/2021	De Gozo das Férias 02/02/2021 A 03/03/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.723,94 Média Horas: 0,00 Média Valores: 205,83 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.149,77	Férias: 2.149,77 P 1/3 das Férias: 716,59 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: 261,35 D Desconto do imposto de Renda: 52,58 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.866,36 P TOTAL DOS DESCONTOS: 313,93 D TOTAL LIQUIDO: 2.552,43 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.552,43 (dois mil quinhentos e cinquenta e dois reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  TATIANE SAPATINI CRUZ		Data: 31/12/2020 _____ 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\$ 2.552,43 (dois mil quinhentos e cinquenta e dois reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/01/2021 GARÇA	 TATIANE SAPATINI CRUZ





Aviso de lançamento

001 258
G3380515270334251
05/04/2021 15:34:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/02/2021 Valor R\$ 2.552,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 171, 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.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta e dois 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 05/04/2021 15:34:33

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
8401

Data de Emissão
19/01/2021

Data e Hora da
Competência
19/01/2021 às 15:25:58

Código de Verificação
5052-0353-0637

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	31.905,00	0,00	0,00	957,15

Valor Total dos Serviços - R\$957,15

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 957,15

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 957,15

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Assinatura

Receb(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8401 emitida em 19/01/2021 às 15:25:58 - Cód Verif 5052-0353-0637

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/01/2021 Valor Total R\$ 957,15 Valor Líquido R\$ 957,15

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
 Tech. da Informação
 RG: 44.017.269-X

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240092048061128185270000095715

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.001

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 957,15

VALOR COBRADO 957,15

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B7C.912.751.B8B.931

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

001 262

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

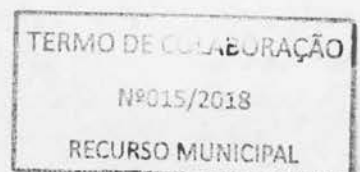
MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.043.528	MÊS / ANO DA EMISSÃO 12/20	
CHAVE DE ACESSO 3520 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0435 2810 0587 2799				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/12/2020 17:34:45	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135201217140243	DATA / HORA DO REGISTRO 22/12/2020 17:34:47

CONDIÇÕES DE USO**CORREÇÃO**

CONSIDERAR NESTA NOTA FISCAL:
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO: VILA WILLIAMS
CIDADE: GARÇA/SP
CEP: 17400-000



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200209619170100000000053353

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

21.002

NOSSO NUMERO 29560370000209619

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 533,53

VALOR COBRADO 533,53

=====

NR.AUTENTICACAO

8.778.671.3F0.7AC.534

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.176,49 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

000264

NF-e

Nº. 000.282.199
Série 031

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

Rodovia Conego Domenico Rangoni, S/N - Km 59,5
Pereque - 11573-000
Cubatao - SP Fone/Fax: 1337977100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.282.199
Série 031
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 4801 5503 1000 2821 9910 7448 2008

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201164290315 - 10/12/2020 14:52:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

9560-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

FONE / FAX

SP

01

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2020

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/01/2021

Valor R\$ 5.176,49

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
5.176,49	931,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,41	4.877,18
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
299,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,59	393,41	5.176,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IC TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

V ANHANGUERA SN, KM 114

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

49.871.213/0001-88

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671195894118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Granel

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.765,688

PESO LÍQUIDO

1.765,688

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
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 [ANFAVEA BR100009000 000000783082]M3	28044000	000	5101	M3	1.331,0000	3,6643	4.877,18	0,00	5.176,49	931,77	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 REF A NF 783082 Codigo do Cliente 0100015210 Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados embalados identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da Regulamentacao Remessa 2003217957 Lote do produto a granel 10303362|ANFAVEA|00|60619202004801|MESSER GASES LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB|00|20201210|000282199 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br
clsato@ahbb.org.br
manutencao@hsl.med.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.410,59

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000045048873785270000487718

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 21.003

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.877,18

VALOR COBRADO 4.877,18

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C17.696.D9D.F2A.F49

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

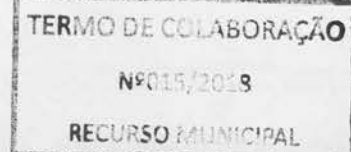
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 136707
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0104 0278 9400 0750 5500 1000 1367 0710 0078 6872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADQ.TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210033708765 11/01/2021 21:07:31

001 266

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
11/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:59

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 1.311,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.109,86	199,77	0,00	0,00	1.311,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.311,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS			40,00	40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

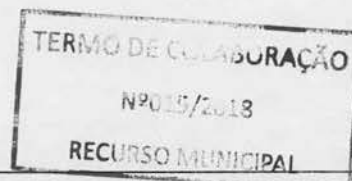
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	1	13,9200	13,92					
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 266, Qtde: 15, Dt Val: 01/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	90211020	040	5102	PCT	15	3,3500	50,25					
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 266, Qtde: 13, Dt Val: 01/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	90211020	040	5102	PCT	13	5,3000	68,90					
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 44169, Qtde: 3, Dt Val: 19/10/2024 ,Data Fab: 19/10/2020)	90211020	040	5102	CX	3	22,9500	68,85					
48345	BRILINTA 90MG C/60CP (N) - SERVIER (Lote: 52462, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2022 ,Data Fab: 01/06/2019)	30049069	500	5102	CX	1	266,5000	266,50	266,50	47,97		18,00	
50371	FITA ADESIVA 19X50(I) - EUROCEL (Lote: 161020C05, Qtde: 48, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2020)	48114110	300	5102	RL	48	3,0000	144,00	144,00	25,92		18,00	
36703	KAVIT 10MG 25/1ML IM - CRISTALIA (Lote: 20090321, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30045090	000	5102	CX	2	29,2100	58,42	58,42	10,52		18,00	
50196	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 28720, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2-025 ,Data Fab: 01/12/2020)	48030090	000	5102	CX	5	44,2000	221,00	221,00	39,78		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
147658619
ITENS 2 a 4 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1,6,8
ITENS 2 a 4,9 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 5,7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 289,07, Federal, R\$ 89,30, Estadual, R\$ 199,77
Pedido: 154415
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO



MÉDIA COMPLEXIDADE



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 136707
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 0278 9400 0750 5500 1000 1367 0710 0078 6872

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

000 267

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADQ.TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210033708765 11/01/2021 21:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

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
34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/30- 0-MEDSONDA (Lote: 56689, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/20- 20)	90183999	000	5102	CX	2	209,9700	419,94	419,94	75,58		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2022
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900004631172185270000131178

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 21.004

NOSSO NUMERO 33088411000004631

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.311,78

VALOR COBRADO 1.311,78

NR.AUTENTICACAO 6.467.COD.6D3.FBB.B8B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1152776
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1527 7610 0043 8781

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213736593333 11/01/2021 19:56:02

300 263

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:45

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 135,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,77	2,13	0,00	0,00	135,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 3,60	PESO LÍQUIDO 3,60

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
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C67052, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2020)	30049069	020	6108	CX	3	7,1100	21,33	17,77	2,13		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 39519, Qtde: 17, Dt Val: 01/11/2025 ,Data Fab: 01/11/2020)	90211020	040	6108	RL	17	6,7000	113,90					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2024
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

147658619

ITEM 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1,28

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 38,68, Federal, R\$ 36,55, Estadual, R\$ 2,13

Pedido: 1234313

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800005915178185270000013523

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 21.005

NOSSO NUMERO 33088412000005915

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 135,23

VALOR COBRADO 135,23

NR.AUTENTICACAO D.2FD.A82.E2F.80D.3B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 70.957
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3521010823173400019355000000709571000919783
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
135210033662810 11/01/2021 20:52

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data da Emissão 11/01/2021
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA	Fone/Fax (14)034075066	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 11/01/2021
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 70.957/ 1 Valor: 749,47 Vencdo. 10/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 749,47	Valor do ICMS 123,22	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 749,47
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 749,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AVENIDA 10 N.1126	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587220280115		
Quantidade 3	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 9,100	Peso Líquido 9,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AD-028/20 Val.: 30/09/2022	30049054	000	5102	CX	1,00	194,800000	194,80	194,80	23,38		12	
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote: 28386A Val.: 31/05/2022	30049029	000	5102	FR	100,00	1,181700	118,17	118,17	21,27		18	
11234	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANFENICOL 10MG 30G "KOLLAGENASE" (AN CRISTALIA) Lote: 20070198 Val.: 30/07/2022	30049019	000	5102	TB	20,00	12,789000	255,78	255,78	46,04		18	
569530	LAMINA DE BISTURI Nº15 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR Lote: 23120042 Val.: 30/04/2025	90189029	000	5102	CX	1,00	30,020000	30,02	30,02	5,40		18	
54722	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY 20ML "RIFOTRAT" NATULAB Lote: 14719 Val.: 31/10/2022	30042031	000	5102	FR	50,00	2,644100	132,20	132,20	23,80		18	
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTCLEAN) Lote: 394D Val.: 30/11/2025	90211020	000	5102	PCT	4,00	4,625400	18,50	18,50	3,33		18	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REQUISITO FISCAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 70.957

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35210108231734000193550000000709571000919783

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

135210033662810

11/01/2021 20:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO:

12/01/2021

ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.87.136

PEDIDO 147658619.1

RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081675521452120530260007885270000074947

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.006

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 749,47

VALOR COBRADO 749,47

NR.AUTENTICACAO F.091.A27.EF0.09A.C56

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 11/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 707,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



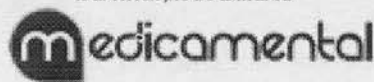
NFe N° 000.054.931
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000 274

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

Nº. 000.054.931
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0549 3111 2649 5906

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

135210033857787 - 11/01/2021 21:58:12

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

11/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

22:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/02/2021
Valor R\$ 707,21

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
470,20	69,28	0,00	0,00	0,00	0,00	707,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29	707,21

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

SP

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11

Volumes

15,649

15,649

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2031192 Qtd: 3 Val: 30/06/2022 FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	3	49,8000	149,40	149,40	17,93	12,00		
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 45199 Qtd: 5 Val: 30/11/2024	90211020	040	5102	CX	5	32,1500	160,75	0,00	0,00	0,00		
32398	CINETOL 5MG/ML 25 AMP 1 ML***CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20070495 Qtd: 1 Val: 01/07/2022	30049069	000	5102	UN	1	45,2500	45,25	45,25	8,15	18,00		
24753	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1W6684 Qtd: 2 Val: 28/10/2022 FCI: 53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	2	4,0500	8,10	8,10	1,46	18,00		
30200	LÚVA NITRILICA S/TALCO G C/100/DESCARPACK Lote: SNFHAA028L Qtd: 1 Val: 31/10/2023	40151900	200	5102	CX	1	99,5000	99,50	99,50	17,91	18,00		
24219	REGENCEL POM OFTA 3,5 GRS/LATINOFARMA HOSP/AM S-PMC: 13.70 Lote: 20090553 Qtd: 3 Val: 03/09/2022	30049059	000	5102	TB	3	9,8500	29,55	29,55	5,32	18,00		
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 57462 Qtd: 50 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	50	0,4492	22,46	22,46	4,04	18,00		
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 57605 Qtd: 10 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,5140	5,14	5,14	0,93	18,00		
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 56454 Qtd: 10 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,4050	4,05	4,05	0,73	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 147658619
CONTATO: KESIA
Orc 12649218 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 3 vols, 5/5 5 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#147658619#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#147658619#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 74,42 Estadual: R\$ 85,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 35,29.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO

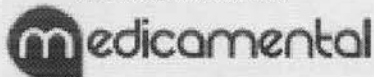
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

001275

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.054.931
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO:

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0549 3111 2649 5906

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

135210033857787 - 11/01/2021 21:58:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

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: 9069349 Qtd: 3 Val: 23/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	3	61,0033	183,01	106,75	12,81		12,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21 ASSINATURA: LANÇADO													

Impresso em 11/01/2021 às 23:23:12

www.geweb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300058601170785270000070721

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 21.007

NOSSO NUMERO 31367730000058601

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 707,21

VALOR COBRADO 707,21

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8FE.664.733.DC6.D81

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 114251
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1142 5119 7792 8950

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

277

Protocolo de autorização de uso

135210033265333 - 11/01/2021 18:26:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 10/02/2021 Valor: 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	660,00	VALOR DO ICMS	118,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	660,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	26,67	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	26,67	VALOR TOTAL DA NOTA	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME			FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020			MUNICÍPIO São José do Rio Preto			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,000000 Kg		PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020396	LANCETAS de segurança 28G cx 100 un - SOQUIMICA Total aproximado de tributos: R\$ 91,47 Nº Lote: 1907002 Qtde: 20,00 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2024	9018.39.99	1.00	5102	UN	20,000000	17,999818	360,00	360,00	64,80	26,67	18,00	8,00
00013077	DIPIFARMA 1gr cx 100 amp 2ml - FARMACE PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 54,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: DP20E242 Qtde: 6,00 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	6,000000	50,000000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
LANÇADO													
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/22 ASSINATURA: [Assinatura]													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

Total aproximado de tributos: R\$ 145,47
Nº de Pedido: 95746
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECUPSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080520821004650900990008185270000066000

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 21.008

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 660,00

VALOR COBRADO 660,00

NR.AUTENTICACAO 2.AA5.1F3.00A.1F5.C51

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

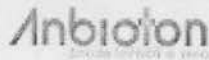
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000130434
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1304 3411 6303 6779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210033195674 11/01/2021 18:03:46-03:00

000273

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:59:00

FATURA

001

10/02/2021

2.776,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.776,40

VALOR DO ICMS

463,75

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.776,40

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

2.776,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,718

PESO LÍQUIDO

10,437

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VUPI	A.ICMS	A.IPI
0020.6232	DEXAMETASONA (FOSF DISS) 4MG/ML 2.5ML C C/100 AMP - FARMACE- GENERICO Lote - DX201136 / Validade - 30/09/2022	30039099	000	5102	UN	5,00	120,00000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00%	0,00%
0217.2596	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 25961336 / Validade - 30/04/2022	30043933	000	5102	UN	8,00	224,50000	1.796,00	1.796,00	323,28	0,00	18,00%	0,00%
0224.100054	TERBUTALINA (SULFATO) INJ 0,5 MG/ML C X C/50 AMP DE 1ML -UNIAO QUIMICA - TERBU TIL Lote - 2041272 / Validade - 31/10/2022	30049099	000	5102	UN	3,00	126,80000	380,40	380,40	68,47	0,00	18,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PRODUTO
LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210033195674

PRODUTOS GÊNERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

id 147658619

PEDIDO INTERNO: 125644

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000319004701017985270000277640

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.009

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.776,40

VALOR COBRADO 2.776,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0FA.04C.AE0.BCB.964

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA **1**Nº 160139
SERIE 1
FOLHA 1/3CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 3910 0049 2168Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora**000281**NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210041525370 13/01/2021 12:26:23INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
13/01/2021ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
13 JAN 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 4.284,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.838,24	589,68	0,00	0,00	4.284,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				4.284,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOSNOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

58,82

58,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 040 (3) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 040, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/05/2020, Data Val: 05/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	3	2.9000	8,70	8,70	1,57		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.006 (20) 09/2022 \ LT 0920.007 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 2611, Lote: 0920. 007, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	30	18,5557	556,67	556,67	100,20		18,00	
28900	EPINEFRINA 1MG/ML 100AMP 1ML GEN-HYPOFA LT 20101521 (2) 10/2022 (Fornecedor: 131, Lo- te: 20101521, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/20- 20, Data Val: 31/10/2022)	30039099	000	5102	CX	2	115,6200	231,24	231,24	27,75		12,00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 46870 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 468- 70, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/11/2020, Data Val: 03/11/2025)	90189092	500	5102	PC	10	59,9990	599,99	599,99	108,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R1V1R2V2R5V12||ID 147658619 / 147659246
ITEM 15 Redução de Alíquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITEM 13 e 14 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 183,12 valor: 17,43
ITEM 13 ICMS-ST retido por operação anterior base: 244,28 valor: 23,24
Pedido: 159323
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 13 e 14
Rota.....: 2 Cubagem: 0,55

RESERVADO AO FISCO**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 160139
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 3910 0049 2168

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

005 282

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041525370 13/01/2021 12:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
16808	CLOPIDOGREL 75MG 28CP RE- VEST GEN-EMS LT 1U9408R (4) 07/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 1U9408R, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/20- 22)	30049079	000	5102	CX	4	14,5200	58,08	58,08	6,97		12,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0007 (10) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0007, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/ 2025)	39269030	700	5102	CX	10	16,5900	165,90	165,90	29,86		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	48,0200	48,02	48,02	8,64		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2004194 (2) 03/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 200- 4194, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30042019	000	5102	CX	2	11,5000	23,00	23,00	4,14		18,00	
12086	DIAZEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA B1 LT 20104620 (3) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lo- te: 20104620, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/20- 20, Data Val: 30/12/2022)	30039074	000	5102	CX	3	58,3000	174,90	174,90	20,99		12,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- O-DESCARPACK LT SECDA00017 (10) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA00017, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/ 2022)	90181100	200	5102	PCT	10	13,5320	135,32	135,32	24,36		18,00	
12772	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI- POLABOR (PORT.344/98) LT AS-306/20M (4) 09/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-306/2- OM, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	5102	CX	4	264,0000	1.056,00	1.056,00	126,72		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP5- 05/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP505/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/- 11/2020, Data Val: 26/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,8000	97,80	97,80	17,60		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5138 (4) 11/2023 (Forneco- dor: 2844, Lote: 5138, Qtde: 4 ,Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	4	63,7175	254,87					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5138 (3) 11/2023 (Fornecedor: 284- 4, Lote: 5138, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/11/2- 020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	3	63,6400	190,92					
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 110414 (1) 11/2022 (Fornecedor: 2143, Lote: 110414, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/20- 20, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT1120021F (10) 11/2022 (Forneco- dor: 7822, Lote: LT1120021F, Qtde: 10 ,Da- ta Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2022)	56031190	000	5102	CX	10	19,6390	196,39	196,39	35,35		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (4) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	4	30,2800	121,12	121,12	21,80		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (4) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	4	30,2800	121,12	121,12	21,80		18,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 160139
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1601 3910 0049 2168

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

283

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041525370 13/01/2021 12:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22591	CLOREXIDINA TOP AQUOSA 1% 100ML CX C/2- 4-VIC PHARMA LT M28510 (2) 12/2022 (Fornecedo- cedor: 7744, Lote: M28510, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039099	000	5102	CX	2	38,7350	77,47	77,47	13,95		18,00	
15683	MICONAZOL CR 28G GEN-PRATI DONADUZZI LT 19H33N (10) 08/2021 (Fornecedo- cedor: 9706, Lote: 19H33N, Qtde: 10, Data Fab: 26/08/2- 019, Data Val: 26/08/2021)	30049066	000	5102	FR	10	1,8620	18,62	18,62	2,23		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/05/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000000504749001048585270000428403

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.010

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.284,03

VALOR COBRADO 4.284,03

NR.AUTENTICACAO 4.134.264.380.23E.810

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000285

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 700 Código de Verificação de Autenticidade PS19511AM Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2021 às 16:45:05 Chave de Acesso 6671827WFE70SAF06T3UVPIWK85RW23N Para certificação da autenticidade acesse http://kalingang.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	
				01/02/2021	
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					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R\$ 13.700,00	

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
PERÍODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/01/2021 A 30/01/2021

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 700 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PS19511AM.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: F.207.57D.F0A.4B0.41D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 699 Código de Verificação de Autenticidade M32I5K14Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2021 às 16:37:15 Chave de Acesso 6671789DHX7MH5Y11L9NP0EURGLAGE9S 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	
				01/02/2021	
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			

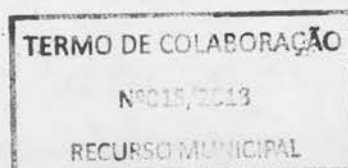
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteix para o CAPS I, CAPS AD, UPA				7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 11.02					Alíquota	Atividade Município
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\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PERÍODO 01/01/2021 a 30/01/2021	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 699 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M32I5K14Y.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.42
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: 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\$ 7.500,00
DEBITO EM: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: 7.024.9E9.EEF.E9E.EB3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:42
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080722596655062766700009885280000057984

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.103

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 579,84

VALOR COBRADO 579,84

NR. AUTENTICACAO 4.3F2.BED.F8B.64B.AC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Série 047

007 291



1

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

135201233632757 - 29/12/2020 10:21:01

10:20:42

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	2,0000	34,3530	68,71	0,00	72,11	12,98		18,00	

KJP
 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: 18/05/2024
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

¶Fe Ref.: série:31 número:85569 emit:60.619.202/0057-00 em 12/2020 [3520 1260 6192 0200 5700 5503 1000 0855 6916 8638
563].
nf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000085569-031 LOTE: BRCAABEY3Y = 2 TRIBUTAO NORMAL
PI
OUTROS
PI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180076430902100000045104619185280000007210

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 21.104

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,10

VALOR COBRADO 72,10

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4E4.328.4B1.9BF.F61

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

001 293

RECEBEMOS DE SP LIFE HOSPITALAR EIRELI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 14/01/2021 - DEST. / REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 583,20		NF-e Nº 000000806 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000806 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0128 4338 6200 0127 5500 1000 0008 0610 4845 1126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210045081381 14/01/2021 08:38:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 697112728116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 28.433.862/0001-27		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/01/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070		CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 08:36:43
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	806	583,20	0,00	583,20

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/02/2021	583,20										

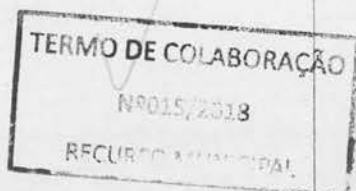
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	228,84	583,20
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI 140		MUNICÍPIO BARRA BONITA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 202009196114	
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
218	COLETOR PERF 13 LT ECOLOGIC (AMARELO) DESCARBOX	48191000	0102	5102	UN	120.0000	4.8600	0.00	583.20	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: 26/01/2021
 ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXO: 147658619.1 VLR. APROX. TRIB: 123,87 Fed - 104,98 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P31 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".	RESERVADO AO FISCO 
--	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318370101641000100075640011785280000058320

BENEFICIARIO:

SP LIFE HOSPITALAR EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

SP LIFE HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 28.433.862/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

SP LIFE HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 28.433.862/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.105

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 583,20

VALOR COBRADO 583,20

NR.AUTENTICACAO E.59C.04C.B93.44C.F91

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI**
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 40.255
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0117.2173.6400.0120.5500.0000.0402.5510.2918.7607
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
131213988203410 - 12/01/2021 11:24:51
295

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:22:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

40255/1 - 11/02/21 - 850,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

850,71

VALOR DO ICMS

44,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

850,71

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

850,71

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR 4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,2100

PESO LÍQUIDO

7,2100

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
8693 30045090	(-) DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML Lote: 11851575 - 31/03/2022 Qtde: 1.00 Lote: 11852630 - 31/03/2022 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.01	200 6108	CX	3,0000	239,5700	0,0000 0,0000 %	718,71	718,71	28,75 0,00	0,00	4,00 0,00
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AX853 - 31/12/2021 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	132,0000	0,0000 0,0000 %	132,00	132,00	15,84 0,00	0,00	12,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PEDIDO 147658619.1 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Bairro: CENTRO Cidade: GARÇA-SP CEP: 17400-000 / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 850,71/ ICMS Destino: R\$ 108,54 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 17,75 Federal R\$: 102,09 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLOCAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NAO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL

ATENÇÃO
↑
ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000802928510177385280000085071

BENEFICIARIO:

MGMED P HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.106

NOSSO NUMERO 29223700002928510

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 850,71

VALOR COBRADO 850,71

NR.AUTENTICACAO 8.2A7.911.DF3.625.868

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000100740
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1007 4018 8740 6990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213988664617 12/01/2021 16:05:47-03:00

000297

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
43.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
12/01/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:46:00

FATURA

001
11/02/2021
960,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 960,00	VALOR DO ICMS 115,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10 N.	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANTI 0001	CLINDAMICINA 150 MG/ML CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:AA-055/20 - 31/08/2022) - HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA - Pedi	30032099	000	6108	CX	2,00	398,0000	796,00	796,00	95,52		0,0012.00%	0,00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE:20111708 - 30/11/2 022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	2,00	82,0000	164,00	164,00	19,68		0,0012.00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131213988664617
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da
Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento
da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por
consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a
inclusão da dívida nas listas impeditivas de proteção do crédito
(Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor
inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 110928 - VENDEDORA: Elaine /
PEDIDO CLIENTE: / HORARIO DE ENTREGA DAS 7H AS 12H - DAS 14H AS 17H Medicamento
Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da
Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 129.12 (13.45%) Federal e R\$ 115.20 (12.00%) Estadual Fonte:
IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

powered by TOTVS



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000100740
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1007 4018 8740 6990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131213988664617 12/01/2021 16:05:47-03:00

001298

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
9.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646591067462200560001985280000096000

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.107

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 960,00

VALOR COBRADO 960,00

NR.AUTENTICACAO 8.491.F9B.0B8.465.E3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 470081
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0160 6659 8100 0975 5500 1000 4700 8113 1811 2461

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

131213988423917 12/01/2021 13:51:53

300 300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813013256118

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASILENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/01/2021

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:51:36 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092582669, Valor original: 1.903,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.903,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	11/02/2021	1.903,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.903,00	228,36	0,00	0,00	0,00	1.903,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.903,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA	0 - Remetente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			12,450	12,450

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2025737 V 31.07.2022 Q 9,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: ACDA7DF4-5AC5-496A-8661- 8074FF515F9C. Vlr. aprox. trib.: 140,40. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	9,0000	52,000000	468,00	0,00	468,00	56,16	0,00	12,00	
000000000001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2043356 V 30.11.2022 Q 7,000. Vlr. aprox. trib.: 241,51. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	7,0000	115,000000	805,00	0,00	805,00	96,60	0,00	12,00	
000000000001000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 2034298 V 30.09.2023 Q 14,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 316B68BD-BA54-454A-9CE4- C0E37BCD5FFE. Vlr. aprox. trib.: 151,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	500	6107	UN	14,0000	45,000000	630,00	0,00	630,00	75,60	0,00	12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADOS@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 1.273,00 Valor ICMS partilha: R\$
76,38 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 110. Ordem de venda: 0005383311. Remessa:
0082604675. Documento de transporte: 0010069322.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616963669331912500001445311185280000190300

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.108
NOSSO NUMERO	6169366933
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.903,00
VALOR COBRADO	1.903,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.34A.B2A.B29.A9C.186

=====

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

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

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



ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA

RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (64)3432-0220

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 35.484
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



001302

CHAVE DE ACESSO

5221.0110.5425.1100.0199.5500.1000.0354.8410.0005.5942

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

152213737619147 - 12/01/2021 10:59:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104398825

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(149)9782-0047

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:59:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

35484/1 - 11/02/21 - 3024,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.778,72

VALOR DO ICMS

333,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.024,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.024,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES E CARGAS EM GE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,4800

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49 30042059	CEFTRIAXONA IV 1000MG PO INJ C/100FA Genérico Marca: BLAUSIEGEL Lote: 20090544 - 31/08/2022 Qtde: 3.00 Número da FCI: 266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637 / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	3,0000	669,0000	0,0000	2.007,00	1.846,44	221,57	0,00	12,00	0,00
174 30049099	SULF MORFINA 10MG/ML 100 AMP 1ML (A1) Genérico Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: AZ-003/20 - 30/09/2022 Qtde: 3.00 Lista: A1 Número da FCI: EAECA622-1346-4EB1-AFD3-A74BE15CCB60 / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	3,0000	339,0000	0,0000	1.017,00	932,28	111,87	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21

ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 147658619.1 PEDIDO 147658619.1 PEDIDO 147658619.1 PEDIDO
147658619.1 PEDIDO 147658619.1 PEDIDO 147658619.1 / MONOFASICOS LEI
10147/2000/RED BC ICMS 8,33% ANEXO IX, ART 8o. ANEXO IX, DEC 4852/97 -
RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS
destino: R\$ 1017,00/ ICMS Destino: R\$ 61,02 (100% em 2019) / Tributo aproximado
R\$: 406,73 Federal R\$: 211,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007906436654011590004385280000302400

BENEFICIARIO:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

NOME FANTASIA:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.109

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.024,00

VALOR COBRADO 3.024,00

NR.AUTENTICACAO 7.DC3.153.5D5.E0F.29D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

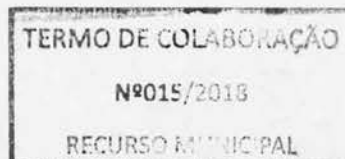
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210211u34298678000114	Número da Nota 00000176																										
	Data e Hora de Emissão 11/02/2021 14:51:37																										
	Código de Verificação WRIX-ESX4																										
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 MONCOES - CEP: 04563-060 Município: São Paulo UF: SP																											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 46.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: 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: 01/2021 7º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> Código do Serviço 06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	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	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
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;																											



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 12/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: 1.067.AE1.8CF.392.CB0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 148549

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1485 4915 2111 3119

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131213990261205 13/01/2021 14:48:19

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
13/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/01/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:50:21

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
148549	823,90	0,00	823,90

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2021	823,90						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	823,90		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
823,90		98,87	0,00		0,00	823,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,30	823,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS			REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD			Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
11	caixas		0	30,800			

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 5258N4 Qnt: 11.0 Fab: 22/12/2020 Val: 22/12/2025 VPMC: 0.0 LT:5258N4 Val:22/12/25 CX:11	90183119	0/00	6108	CX	11,0000	74,9000		823,90	148,30	823,90	98,87	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 147658619 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 49,43 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030318794001018585290000082390

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.202

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 823,90

VALOR COBRADO 823,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.5E7.98F.F02.A4F.D5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.383,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.521
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.521
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0105 2110 0024 2857

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

135210112986871 - 01/02/2021 12:05:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:04:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,61	0,00	1.383,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	19,4800	3,4990	68,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1816	SELENIA PERFORM 5W30 - 1L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	70,9518	3,2990	234,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
16370	W 7 MULT 3/4-S Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212300	060	5929	UN	1,0000	23,9000	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	3,0070	4,3990	13,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	34,9989	4,3990	153,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	83,7294	3,3990	284,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	40,0000	4,4990	179,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.

Inf. Contribuinte: Placa: CXF4091 - KM: 1,00 | Placa: CZE1730 - KM: 1,00 | Placa: CZE2294 - KM: 249.233,00 | Placa:

CZE2294/ROOCADEIRA - KM: 247.941,00 | Placa: DKJ17149 - KM: 1,00 | Placa: ROCADEIRA AUT FONE CELIA - KM: 1,00 |

Placa: BQX6779 - KM: 53.938,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO:

35210147645874000160590005899581495572949984, 35210147645874000160590005899581496667747856,

35210147645874000160590005899581500969176233, 35210147645874000160590005899581511610625090,

35210147645874000160590005899581526383555150, 35210147645874000160590005899581527526788436,

35210147645874000160590005899581526753717426, 35210147645874000160590005899581528195223770,

35210147645874000160590005899581540851341159, 35210147645874000160590005899581541874790411,

35210147645874000160590005899581547760136789 | Tributos aproximados: R\$ 202,78 (14.66%) Federal, R\$ 267,83 (19.36%)

Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP F3W1D7

dVencFat: 2021-02-12

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 470,61

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 07/02/2021

ASSINATURA:

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.521
Série 002
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0105 2110 0024 2857

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 COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210112986871 - 01/02/2021 12:05:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121233004793022410269571021185290000138310

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 21.203

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.383,10

VALOR COBRADO 1.383,10

=====

NR.AUTENTICACAO 6.401.AE5.077.DEC.B73

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000311

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0039734 SÉRIE 1 Estab. 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL.

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR CEP: 86067-050 - 4330321050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0039734 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0167 7291 7800 0572 5500 1000 0397 3410 5905 7984 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 141210006210616 11/01/2021 19:39:33
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0005-72	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816016567119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	1434075066	SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0039734/1	08/02/2021	559,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
559,86	22,39	0,00	0,00	559,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863		MUNICÍPIO LONDRINA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031855206
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,00001	0,474	0,474	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022068	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (BLAU) L: 20061137 Q: 2 5.0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022, nFCI: FF56B6D-EE40-46B6-90 07-877A3F8E619E	30049099	300	6108	FA	25,00	22,3943	559,86	559,86	22,39	0,00	4,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/2021
 ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 147658619 DATA ENTREGA: 12/01/2021 Pedido: 1809055 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1809055 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBBI) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 78,38	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:35
306203062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	559,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	4.027.D97.202.487.9F9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1387201 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3872 0112 7498 4828

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

135210033515294 11/01/2021 20:03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

300 313

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2021

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
1387201/1	08/02/2021	3.013,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.013,28	531,97	0,00	0,00	3.013,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.013,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,00967	15,071	15,071

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023568	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO (SANVAL) (ITEM GENE RICO) L: AX734 Q: 50,0000 F: 07/07/20 V: 30/06/2022	30043929	000	5102	TB	50,00	1,24	62,00	62,00	7,44	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05609 Q: 150,0000 F: 13/02/20 V: 12/02/2022, nFCL: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	150,00	7,49	1.123,50	1.123,50	202,23	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/RAIN) L: B 20E0554 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1094	105,47	105,47	18,98	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASPESSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M28512 Q: 96,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2023	30039099	000	5102	PC	96,00	1,59	152,64	152,64	27,48	0,00	18,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 500,00 00 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	500,00	0,1532	76,60	76,60	13,79	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20111699 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	100,00	1,1161	111,61	111,61	13,39	0,00	12,00	0,00
027588	LUVAS DE PROCEDIMENTO M NITRILE S/TALCO (DESCARP ACK) L: SNFTAA031M Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2025	40151900	700	5102	PC	100,00	1,24	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 147658619 DATA ENTREGA: 12/01/2021 Pedido: 1809035 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1809035 *** 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: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000314

Identificação do emitente



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. 1387201 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3872 0112 7498 4828

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

135210033515294 11/01/2021 20:03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
031407	METILDOPA 500MG (SANVAL) L: AY424 Q: 490,0000 F: 01 /12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 4205ED9F-0CCB-46D2-9A67-059E41 33B892	30049035	500	5102	CP	490,00	0,9751	477,80	477,80	86,00	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290700 Q: 600,0000 F: 23/06/20 V: 22/06/2022	38220090	700	5102	TI	600,00	0,8411	504,66	504,66	90,84	0,00	18,00	0,00
010174	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 20110525 Q: 5,00 F: 30/11/20 V: 30/11/2023	30049043	000	5102	FR	5,00	55,00	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21

ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:41
306203062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	3.013,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	C.AA0.BC7.43A.A2C.C84
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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 ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005269627
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 4341 5600 0184 5500 1005 2696 2711 0011 0620

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

316

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210048957537 14/01/2021 23:05:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
14/01/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/01/2021

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
23:02:00

FATURA
001 13/02/2021 556,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
556,14	100,12	0,00	0,00	556,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RISO EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
04.928.226/0006-12

INSCR ESTADUAL
181323260118

ENDEREÇO
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2409

MUNICIPIO
ARARAQUARA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
21/0028453D

Q'TDE
1

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
12,560

PESO LIQUIDO
12,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.S.T.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA 2021 BRASILIDADE 96 FOLHAS P CT.C/04 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	21,00	21,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/5 0 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	23,50	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00
063931	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 13CM P/25FLS UN IDADE 93014 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	2	13,60	27,20	27,20	4,90	0,00	18,00	0,00
071264	PAPEL CARBONO PARA LAPIS PAPEL A4 AZUL GE 927 CX.C/1 00 510700101 - GRAMP LINE	0,00	48099000	200	5102	CX	3	22,00	66,00	66,00	11,88	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	20	14,50	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BLC/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	8	3,50	28,00	28,00	5,04	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
004652	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P PRETO R ECARREG. CX.C/12 1430001PR - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	33,48	33,48	33,48	6,03	0,00	18,00	0,00
004654	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P VERMEL HO RECARR. CX.C/12 1430001VM - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	33,48	33,48	33,48	6,03	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/02/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210048957537
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDON: 8024 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria de destinada para uso e consumo - [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 142,30 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706112304172485320000055614

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 21.701
NOSSO NUMERO 30778180006112304
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 556,14
VALOR COBRADO 556,14

NR.AUTENTICACAO A.3CE.B2B.039.038.9FE

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-776281-1-2	Hidrômetro 087666	Referência 2/2021	Vencimento 14/02/2021																																																		
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		CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																				
Nº Economia 1	Dias 31	Média 7	Período de Leitura 08/12/2020 a 08/01/2021	Leitura Anterior 1625	Leitura Atual 1630	Resid.	Consumo 5	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>1/2021</td><td>5</td><td>10</td><td>1625</td><td>29</td><td>08/12/2020</td></tr><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 colspan="2">Média</td><td>6.83</td><td>10.00</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2021	5	10	1625	29	08/12/2020	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	Média		6.83	10.00			Discriminação das Receitas		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																	
1/2021	5	10	1625	29	08/12/2020																																																	
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																																																	
Média		6.83	10.00																																																			
				Água		22,08																																																
				Esgoto		19,87																																																
<table border="1"><caption>Tabela de Qualidade da Água</caption><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 28/01/2021 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																																																						
TOTAL DA CONTA:				41,95																																																		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/01/2021 10:08:29

**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 2/2021	Vencimento 14/02/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17400000	Emissão 25/01/2021
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-776281-1-2
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 41,95	

82600000000-8

41950068202-8

10214030120-5

00776281002-1

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 22/03/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 2.974,50 08 VALOR DA MULTA → 9,81 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 2.984,31	
SENDA (Versão:4.9.7) 22/03/2021 07:45:35		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 22/03/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL → 2.974,50 08 VALOR DA MULTA → 9,81 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 2.984,31	
SENDA (Versão:4.9.7) 22/03/2021 07:45:35		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000000-8	41950068202-8
	10214030120-5	00776281002-1
Data do pagamento		17/02/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: B.159.C23.CCE.FDD.537

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
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 01/02/2021		Data de Emissão da NFS-e 01/02/2021 09:50:44	
Código de Verificação de Autenticidade 1 C8 0 B8		Número da Nota Fiscal 50		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 /		Bairro	
Telefone		e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitais.					
Empresa optante pelo simples nacional. Alíquota de ISS igual à 2,00%.					
Pagamento conforme boleto.					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 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			
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."					

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100009001017285320000395000

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 21.703

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.950,00

VALOR COBRADO 3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.190.BAC.B63.27B.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

001322

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 174,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO 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. 000.012.964
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA MERUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.964
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0129 6410 4274 7527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210052544218 - 15/01/2021 16:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:42:02

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
42,57	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	174,08
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	8,70	2,48	174,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

62,000

62,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03813126	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,0000	6,9800	69,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
03726099	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 8,70 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN/1	2,0000	12,6900	25,38	0,00	9,87	1,78		18,00	
05067114	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	12,0000	3,8500	46,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
05079964	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 30G	21069010	000	5102	UN/1	10,0000	1,0900	10,90	0,00	10,90	1,96		18,00	
05087310	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI 30G	21069010	000	5102	UN/1	10,0000	1,0900	10,90	0,00	10,90	1,96		18,00	
05103751	REFRESCO EM PO TRINK MORANGO 25G	21069010	000	5102	UN/1	5,0000	1,0900	5,45	0,00	5,45	0,98		18,00	
05080335	REFRESCO EM PO TRINK UVA 30G	21069010	000	5102	UN/1	5,0000	1,0900	5,45	0,00	5,45	0,98		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/02/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 174,08 | Base Icms: 42,57 | ICMS: 7,66 | Complemento: 15,51 Pagamento : Parc: 1 Venc: 15/02/2021
Valor: 174,08 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 8,70- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total
Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8,70

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150008333022510106111049385320000017408

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 21.704

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 174,08

VALOR COBRADO 174,08

NR.AUTENTICACAO C.BCA.4FF.5A1.06F.419

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

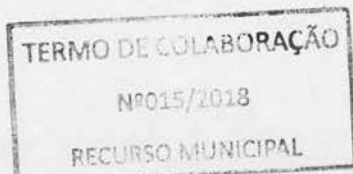
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AUBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 28/01/2021 Valor Total: R\$ 630,50

NF-e
Nº 000.021.019
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000324



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.019

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 1910 0020 9914

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210099272424 28/01/21 10:18:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AUBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/02/2021
Valor R\$: 630,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

630,50

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

630,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1528	CABO FLEXÍVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,08 Estadual (18,00%) R\$8,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,00	1,65	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$13,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	10,00	10,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$11,20 Estadual (12,00%) R\$21,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	17,80	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$14,15 Estadual (12,00%) R\$27,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	22,50	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5520	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$1,62 Estadual (12,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

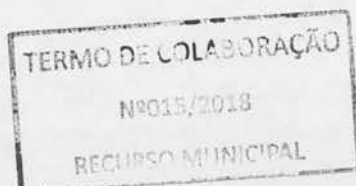
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.019

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0210 1910 0020 9914

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210099272424 28/01/21 10:18:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,64 Estadual (18,00%) R\$1,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,60	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$6,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	5,60	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960702169950017185320000063050

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.705

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 630,50

VALOR COBRADO 630,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.06E.6D4.4D1.F74.CA3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Nº 015/2018

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 - Marília - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005832 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 3213 6169 3124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210064010498 19/01/2021 12:08:11

000327

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

19/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2021	476,37									

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	39,86	476,37
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	476,37

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
095036	- AGENDA 2021 OFFICE CLASS 176FLS FORONI *	48201000	0500	5403	UNS	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS	48202000	0500	5403	UNS	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	41,00	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/CE285/278A *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	39,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732005	- TONER SQ SAMS D101S/ML 2161 *	84439933	0500	5403	UNS	3,00	59,00	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	725,00	0,03	0,00	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	- CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	137,00	0,06	0,00	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3402	- CORRETIVO LÍQUIDO 18 ML *	38249929	0500	5403	UNS	2,00	1,60	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031677	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,30	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004419	- PASTA POLIIONDA C/ELASTICO 5,5	42021210	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	4,00	6,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/2021

SIGNATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

PEDIDO N 8025

Valor aproximado tributos R\$ 39,86 (8,37%) Fonte: IBPT

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000165212012936303485330000047637

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.706
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	476,37
VALOR COBRADO	476,37

=====

NR.AUTENTICACAO 0.066.963.B11.91D.6D8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

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: 000009726
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: 000009726 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2101-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.726-112.578.831-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.063.219.189 19/01/2021 09:58:17			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06				DATA DA EMISSÃO 19/01/2021	
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
FONE/FAX 14.3407-5066		UF SP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021	
LOCAL DE ENTREGA		IE / RG		HORA DA SAÍDA 09:57:58	

FATURA/DUPLICATA	
000009726-1 - CARTEIRA - 16/02/21 - R\$ 1.383,05	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
				0.00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0.00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				1.383,05	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTOS	
0.00		0.00		0.00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0.00		0.00		1.383,05	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
				UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		PESO BRUTO	
0				0,000	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
				0,000	

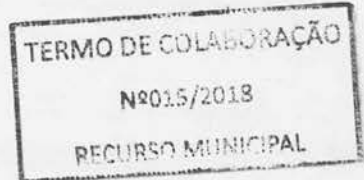
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
16394	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	29	3,9500	201,55			0,00	0
16692	PAPEL INT 23X21 2DB BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	75	6,9500	521,25			0,00	0
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	95	6,9500	660,25			0,00	0

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059395	
RESERVADO AO FISCO	
	

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049101900000811004158009285330000138305

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 21.707

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.383,05

VALOR COBRADO 1.383,05

NR.AUTENTICACAO F.564.132.E96.453.354

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000009725
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: 000009725 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2101-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.725-103.017.198-6 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 135.210.063.113.962 19/01/2021 09:42:17	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG	HORA DA SAÍDA 09:41:08
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

LOCAL DE ENTREGA

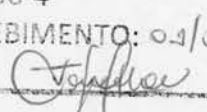
FATURA/DUPLICATA
000009725-1 - CARTEIRA - 16/02/21 - R\$ 1.480,16

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
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	1.480,16

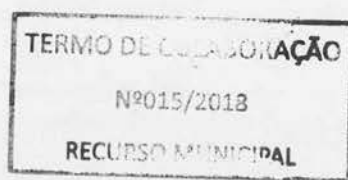
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	32,0000	224,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	22,0000	264,00			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	13,0000	156,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	19,0000	114,00			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	6	17,3600	104,16			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	19,0000	57,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	19,0000	57,00			0,00		0
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	72,0000	432,00			0,00		0
17815CX	COPO PLAST. 50 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	72,0000	72,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 09/02/21 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 ECF001-059390	RESERVADO AO FISCO  
---	---

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049101900000807004158007585330000148016

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 21.708

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.480,16

VALOR COBRADO 1.480,16

NR.AUTENTICACAO 0.E7A.C83.E88.C54.2F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

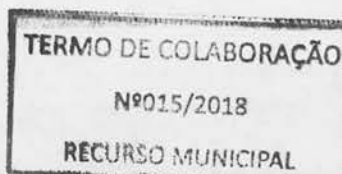
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



001333

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
1 - SAÍDA

Nº 000044020 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0440 2010 0929 2562

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

135210074674639 21/01/2021 15:36:34

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/01/2021

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2021	970,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	970,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
20	GL		0		104,160		100,000

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	ALÍQUOTAS IPI
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089419	1102	5101	GL	4,00	68,20	272,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	2,00	9,45	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	8,00	48,50	388,00	0,00	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: 21/01/21
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão 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\$ 25,57 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% . NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0.00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200211336177100000000097070

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	21.709
NOSSO NUMERO	29560370000211336
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	970,70
VALOR COBRADO	970,70

=====

NR.AUTENTICACAO B.1B0.472.1BE.3C6.A00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

017335

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			260059
			Data e Hora de Emissão
	15/01/2021 08:48:27	Código de Verificação	
	Código Verificação RPS	Série	RYEM6NR81
	260690	A	

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		
Município:	São Carlos	Telefone:	33622700
		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: 17400-000		
Município:	Garça	Telefone:	
		UF:	SP
		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: 2021-01-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/02/2021 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2020 a 15/08/2021
 PARC. 06/12 JAN/2021
 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

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0080199/SP
 08/01/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002653443601017385320000014450

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 21.710

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,50

VALOR COBRADO 144,50

NR.AUTENTICACAO 8.247.8E6.DDC.FCA.CC4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 139354 SÉRIE 1 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
20/01/2021			



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 139354

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 1393 5414 1149 8645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210070303561 20/01/2021 16:44:19-03:00
		CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/01/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	105,22						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 105,22	VALOR DO ICMS 18,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 105,22
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 105,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	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 MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6.818,000	PESO LÍQUIDO 224,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R PF:7.20 POS MON LT:C67051 14UN Val:28.10.2023	9,95	30049069	5005102	CX	14	7,5157	105,22	105,22	18,94	18,00		

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-
000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000269112 Remessa: 0080260018 Faturamento:
0090258130 FEDIDO: OV00576020_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime
Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE
SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900526068242785340000010522

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.711

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 105,22

VALOR COBRADO 105,22

NR.AUTENTICACAO 4.505.E3A.A3E.8FB.DA5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.271.389

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2713 8918 6380 7750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210014001665 21/01/2021 13:43:53

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

19/02/21

R\$ 789,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

789,25

VALOR DO ICMS

94,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

253,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

789,25

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

789,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR

VALOR

BC

VALOR

ALIQ.

VLR APROX.

15822 FENITOINA SODICA (FENITAL) 50MG/ML 5ML - LISTA C1

30049065

000

6108

CX

25

31,57

789,25

789,25

94,71

12

253,27

(S).- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800150213

PMC=0,00

Lote=20080780 Qtd=25 Fab=10/08/2020 Val=10/08/2022

Cod Barras (cEan): 7896676426175

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
 ASSINATURA: Jonathan

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$47,36.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

30/D

PED: 481465 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: VANILDA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES

ID: 151868449

Val aprox dos tributos R\$ 253,27 (32,09%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(15822) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 47,36. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400080965171985360000078925

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.801

NOSSO NUMERO 20902280000080965

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 789,25

VALOR COBRADO 789,25

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6C8.254.91F.B59.587

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.985

FL. 1/1

SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0129 8517 0421 6997

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210068520364 20/01/2021 11:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO
/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2021

HORA DA SAÍDA

11:02:30

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO
DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9,87

VALOR DO ICMS

1,78

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

8,70

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

122,74

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

122,74

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03726099	7897276400138	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 8,70 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	12,69	0,00	25,38	9,87	1,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03813126	7898901897378	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,89	0,00	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/21

ASSINATURA:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 122,74 | Base Icms: 9,87 | ICMS: 1,78 | Complemento: 15,51 | Venda: Boleto: 19/02/2020, N. 4920, Cdv. Vendedor: 6, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 20/01/2021, Cod. Cliente: 2017, Abaixo: ABRH ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO Pagamento: | Pire: 1 Veto: 19/02/2021
Valor: 122,74 | Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 8,70 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fora Total Tributos:
Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Junc.
19/2/21

341

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150009653022510106111015185360000012274

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 21.802

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 122,74

VALOR COBRADO 122,74

NR.AUTENTICACAO D.16F.26B.59E.9D7.DF7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 163690
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1636 9010 0095 9841

343

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210075862639 21/01/2021 20:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/01/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22 JAN 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/02/2021 58,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58,78	10,58	0,00	0,00	58,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				58,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXA 2,90 2,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 20111016D (1) 09/2022 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 20111016D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	1	58,7800	58,78	58,78	10,58		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V111ID 151868449

Pedido: 163035

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000000537153001047685350000005878

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.803

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 58,78

VALOR COBRADO 58,78

=====

NR.AUTENTICACAO E.AFB.47B.0BD.DD5.5E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

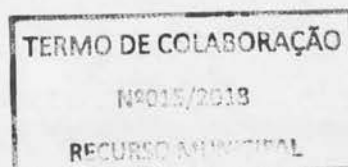
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-E
Nº 044.105
SÉRIE 1

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos
e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 044.105 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2101-24.481.773/0001-03-55-001-000.044.105-145.279.602-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria S.T

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
135210064156020

19/01/2021 12:39:24

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

EMIÇÃO

19/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-00

SAÍDA

19/01/2021

HORA

MUNICÍPIO

Garça

TELEFONE

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 44.105/1

18/02/21

623,98

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS

623,98

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

623,98

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E

FRETE PAGO PELO

[0]EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

28663998000638

ENDEREÇO

RUA DOMINGOS BIANCARDI

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209861989116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
10000	Seringa 10ml Slip	80026180002	90183119	460	5.405	UN	740	0,337	249,38	0,00	0,00		0%		740 2263N4 27.5.25
40003	Agulha 13 X 0,45	80026180002	90183219	460	5.405	UN	400	0,078	31,20	0,00	0,00		0%		400 2194N4 25.5.25
40006	Agulha 25 X 0,7	80026180009	90183219	460	5.405	UN	200	0,077	15,40	0,00	0,00		0%		200 2225N4 25.5.25
40008	Agulha 25 X 0,8	80026180009	90183219	460	5.405	UN	3000	0,077	231,00	0,00	0,00		0%		3000 2292N4 28.5.25
40012	Agulha 40 X 1,2	80026180009	90183219	460	5.405	UN	1000	0,097	97,00	0,00	0,00		0%		1000 2948N4 31.7.25

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 020/01/2021
ASSINATURA:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IRPT): Federais = R\$ 34,93 (5.60%) + Estaduais = R\$ 74,88 (12.00%). Pedido(s): [19978] PEDIDO BIONEXO N. 148632205.1 PEDIDO BIONEXO N. 148619716.1 PEDIDO BIONEXO N. 148617854.1 HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE SEG. A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLETIDADE

345

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000004741051301012385350000062398

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.804
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	623,98
--------------------	--------

VALOR COBRADO	623,98
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A56.485.8C7.AD7.99B
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

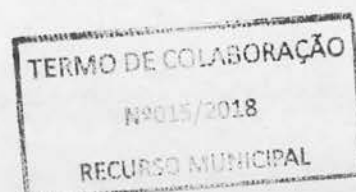
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recibimos de MECANOGRÁFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 20/01/2021 Valor Total: R\$ 585,00

347

NF-e
Nº 000.009.102
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.009.102
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 0145 9571 1500 0107 5500 1000 0091 0210 0009 0828
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210069309082 20/01/21 13:48:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315008291117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/01/2021

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
20/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 19/02/2021

Valor R\$: 585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
000018	CAD CERANTOLA EXEC INJ ANAT GIR GAS S/ BR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$15,29 Estadual (12,00%) R\$33,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94039090	0102	5102	UN	1,00	275,00	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	CAD CERANTOLA SECRET INJ ANAT CAIXA GAS S/ BR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$17,24 Estadual (12,00%) R\$37,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94039090	0102	5102	UN	1,00	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.736-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/21
ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6
3: 41 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ARTIGO 4: 23 DA LC 123.
5: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 6: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049102000000502003385107185360000058500

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

AASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.805

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 585,00

VALOR COBRADO 585,00

NR.AUTENTICACAO 1.5FB.6B5.865.518.D57

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

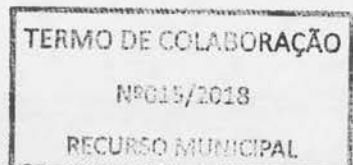
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2167
Código de Verificação de Autenticidade
XGR5QWSJG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2021 às 10:19:41
Chave de Acesso
1347227V4ZZXC75UMNFYUAIJK34HLNMF

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 01/02/2021
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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1636207	Cadastro 000046612	Nome/Razão Social JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.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 ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CHAVES	45,00	R\$ 45,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 24,01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 45,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 45,00	Total do ISS R\$ 0,90	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\$ 45,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XGR5QWSJG.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 45,00

DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021806

AUTENTICACAO SISBB: 8.9AA.5DE.6C4.329.3C3

TERMO DE COLABORAÇÃO

NP015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
RW5I-LBQ2

Data de Emissão
03/02/2021

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$9.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 01/2021 - R\$500,00

Valor total da nota - R\$10.100,00

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	10.100,00	2,0000%	202,00	10.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.100,00

Ariele Rastrelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:43
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.621
VALOR TOTAL	10.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PGM SERVICOS MEDICOS	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 76.621-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.67E.803.181.E91.361
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000353

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSELY VASCO	Número Carteira Profissional 61289	Série 119
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

Período de Aquisição 11/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.258,11
Média Horas: 64,16
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 220,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.542,27

Férias: 1.542,27 P
1/3 das Férias: 514,09 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: 168,57 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.056,36 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 168,57 D
TOTAL LIQUIDO: 1.887,79 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\$ 1.887,79 (um mil oitocentos e oitenta e sete reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/12/2020

Rosely Vasco
ROSELY VASCO

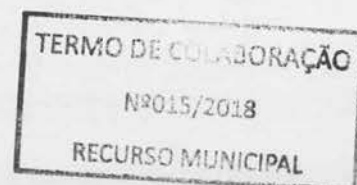
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 1.887,79(um mil oitocentos e oitenta e sete reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
GARÇA

Rosely Vasco
ROSELY VASCO





Aviso de lançamento

600 354
G3380515270334251
05/04/2021 15:35:09

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/02/2021 Valor R\$ 1.887,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, 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 oitocentos e oitenta e sete 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 05/04/2021 15:35:09



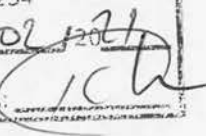
VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 18/01/2021
DOCTO: 0010773 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 15/02/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENT0
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)	31	7,810733	242,13
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	62	14,9114	924,51
2	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 (Pró Rata)	12	14,9114	178,94
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	1	7,810733	7,81
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	124	7,810733	968,53
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
10	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	283	7,810733	2.210,44
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 14/02/2021 ASSINATURA: 					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/20 A 31/12/20			TOTAL DESTA NOTA		
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.			R\$ 5.493,07		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA
CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30
VALOR: R\$ 5.493,07
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 3.E38.51B.58F.139.050

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000770484
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7704 8411 0027 8057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210052936685 15/01/2021 18:19:22-03:00

000357

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/01/2021

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
15/01/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435410644

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:16:00

FATURA

001
12/02/2021
671,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
671,70	83,65	0,00	0,00	671,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003947	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT MASTERFIX 1000172 EAN: 7898309965600 Reg. Anvisa: ISEN TO - Lote: 20031604 Marca: POLI TAP E Validade: 30/03/2023	48114110	500	5102	RL	3,00	2,540000	7,62	7,62	1,37	0,00	18,00%	0,00%
0002834	CLISTEROL 12 500 ML EAN: 7896137600823 Reg. Anvisa: 1049 100110013 - Lote: 887520 Marca: JP Validade: 30/12/2022	30049099	000	5102	FR	150,00	4,140000	621,00	621,00	74,52	0,00	12,00%	0,00%
0004455	RIOHEX CLOREXIDINA 2 100ML DEG. AL M.0510101704 10 EAN: 789778020365 Reg. Anvisa: NOTIF ICADO199 - Lote: 2004530 Marca: RIO Q.MEDICAMENTOS Validade: 30/12/2022	30049047	000	5102	FR	24,00	1,795000	43,08	43,08	7,76	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 078026

Protocolo: 135210052936685

- Nro. Pedido Interno: 078026 - Forma de Pagamento: CARTEIRAEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro: VL WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399143278500000000132665301019785360000067170

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.902

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 671,70

VALOR COBRADO 671,70

=====

NR.AUTENTICACAO F.9AD.16C.B4F.CE8.C52

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

001 353

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 37278
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.607,45	1	25/02/2021	1/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-956567-1-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 130,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,37	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/02/2021 12:46:09 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
R DR ORLANDO T SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/02/2021	2-956567-1-1	002175819
		Módulo
		2 - Mobiliário
		Receita Principal
		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 130,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 130,37	
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: 37278 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

81760000001-9 30371651202-3 10225020120-3 00956567001-6



Autenticação Mecânica
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000037278 - E

Autenticidade

WPOW-U17B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão : 08/01/2021 18:23:22

Competência (Serv.): 01/2021

RPS N. 000000061037 Série X, emitido 08/01/2021

**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

E-mail.: 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:
1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.603,95 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA*** PERÍODO DA COLETA DE
01/12/2020 A 31/12/2020

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

08 - Remoção, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de
lodos, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

ISS (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
2.607,45	0,00	2.607,45	5,0000%	130,37	2.477,08

TERMO DE COOPERAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000001-9	30371651202-3
	10225020120-3	00956567001-6
Data do pagamento		19/02/2021
Valor em Dinheiro		130,37
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		130,37

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: 6.A43.25F.88E.84A.965

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

362
MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2103
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

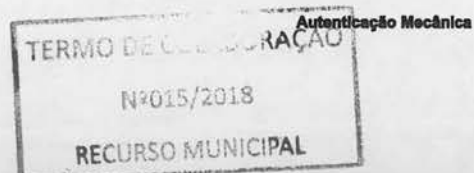
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 425,00	1	25/02/2021	1/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-956567-3-1	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 8,50

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/02/2021 12:47:38 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/02/2021	2-956567-3-1	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	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: 2103 Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas		

81750000000-2 08501651202-3 10225020320-9 00956567001-6



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2103					
Data e Hora da Emissão		08/01/2021 10:08:44		Competência		8/1/2021		Código de Verificação		U7MIH1L02	
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 06/12 MÉDIA COMPLEXIDADE											
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
Código do Serviço / Atividade											
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	08501651202-3
	10225020320-9	00956567001-6
Data do pagamento		19/02/2021
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 021904
AUTENTICACAO SISBB: 0.CE9.B57.63F.B37.C64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

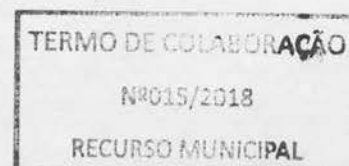
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.686,30
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.686,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/02/2021 09:51:26

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 19/02/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.686,30
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.686,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/02/2021 09:51:26

média



Hospital

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
05/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
05/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	214	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	40	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.050,00	R\$ 15.062,92	R\$ 240,75	R\$ 746,33		
05/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	125	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
08/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 29.700,00	R\$ 27.873,45	R\$ 445,50	R\$ 1.381,05		
05/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.300,00	R\$ 28.436,55	R\$ 454,50	R\$ 1.408,95		
05/01/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
11/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.480,00	R\$ 11.712,48	R\$ 187,20	R\$ 580,32		
19/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.466,85	R\$ 1.376,64	R\$ 22,00	R\$ 68,21		
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.820,00	R\$ 2.646,57	R\$ 42,30	R\$ 131,13		
19/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.810,00	R\$ 1.698,68	R\$ 27,15	R\$ 84,17		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/01/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
04/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	71	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
05/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 5.045,24	R\$ 4.837,38				R\$ 207,86
07/01/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1154	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2102	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIGNOSTICA LTD	787	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 792,00	R\$ 743,29	R\$ 11,88	R\$ 36,83		
25/01/2021	WINTER - GESTÃO DE CONSULTORIA	383	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 84.373,33	R\$ 79.184,37	R\$ 1.265,60	R\$ 3.923,36		
27/01/2021	LABORATÓRIO DE ANATOM., CITOP.	708	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 1.128,00	R\$ 1.058,53	R\$ 16,92	R\$ 52,45		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 4.666,25	R\$ 14.465,42	R\$ -	R\$ 216,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
15/01/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	564	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.589,68	R\$ 2.430,41	R\$ 38,85	R\$ 120,42		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	802	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.640,00	R\$ 4.354,64	R\$ 69,60	R\$ 215,76		
15/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
15/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78		
20/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1744	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.150,00	R\$ 5.771,77	R\$ 92,25	R\$ 285,98		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.975,00	R\$ 3.730,53	R\$ 59,63	R\$ 184,84		
18/01/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1388	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
06/01/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	97	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
06/01/2021	FLAVIA BICUDO DA CINTRA EIRELI	57	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.100,00	R\$ 12.294,35	R\$ 196,50	R\$ 609,15		
07/01/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
07/01/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 23.700,00	R\$ 22.242,45	R\$ 355,50	R\$ 1.102,05		
06/01/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
11/01/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 25.100,00	R\$ 23.556,35	R\$ 376,50	R\$ 1.167,15		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
08/01/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.607,45	R\$ 2.477,08				R\$ 130,37
07/01/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA	237	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.100,00	R\$ 1.970,85	R\$ 31,50	R\$ 97,65		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.802,04	R\$ 8.686,30	R\$ -	R\$ 138,87

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021 5952	INSS - VENC 20/02/2021 2631	ISS - 25/02/2021
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	41	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	123	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
25/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1746	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 98,00	R\$ 91,97	R\$ 1,47	R\$ 4,56		
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA E DIAGNOSTICA	788	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
27/01/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP.	704	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 91,47	R\$ 330,06	R\$ -	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

366

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
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	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	31/01/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	8.686,30
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	8.686,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.84A.C7D.194.9EA.659
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021905

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.802,04
Data limite para acolhimento: 19/02/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	2.802,04
SENDA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

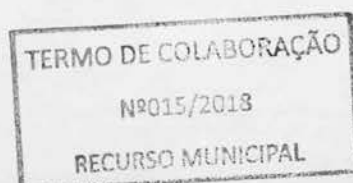
10/02/2021 09:50:07

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/02/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.802,04
Data limite para acolhimento: 19/02/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	2.802,04
SENDA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/02/2021 09:50:07

mecha



Hospital

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS - COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
05/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
05/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	214	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	40	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.050,00	R\$ 15.062,92	R\$ 240,75	R\$ 746,33		
05/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	125	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
08/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 29.700,00	R\$ 27.873,45	R\$ 445,50	R\$ 1.381,05		
05/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.300,00	R\$ 28.436,55	R\$ 454,50	R\$ 1.408,95		
05/01/2021	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
11/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.480,00	R\$ 11.712,48	R\$ 187,20	R\$ 580,32		
19/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.466,85	R\$ 1.376,64	R\$ 22,00	R\$ 68,21		
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
21/01/2021	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	804	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.820,00	R\$ 2.646,57	R\$ 42,30	R\$ 131,13		
19/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.810,00	R\$ 1.698,68	R\$ 27,15	R\$ 84,17		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/01/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
04/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	71	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
05/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 5.045,24	R\$ 4.837,38				R\$ 207,86
07/01/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1154	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2102	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIGNOSTICA LTD	787	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 792,00	R\$ 743,29	R\$ 11,88	R\$ 36,83		
25/01/2021	WINTER - GESTÃO DE CONSULTORIA	383	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 84.373,33	R\$ 79.184,37	R\$ 1.265,60	R\$ 3.923,36		
27/01/2021	LABORATÓRIO DE ANATOM., CITOP.	708	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 1.128,00	R\$ 1.058,53	R\$ 16,92	R\$ 52,45		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 4.666,25	R\$ 14.465,42	R\$ -	R\$ 216,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
15/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
15/01/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	564	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/01/2021	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	527	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.589,68	R\$ 2.430,41	R\$ 38,85	R\$ 120,42		
22/01/2021	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	802	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.640,00	R\$ 4.354,64	R\$ 69,60	R\$ 215,76		
15/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	73	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
15/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	528	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78		
20/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1744	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.150,00	R\$ 5.771,77	R\$ 92,25	R\$ 285,98		
15/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.975,00	R\$ 3.730,53	R\$ 59,63	R\$ 184,84		
18/01/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1388	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
06/01/2021	PROST SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
06/01/2021	FLAVIA BICUDO DA CINTRA EIRELI	57	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.100,00	R\$ 12.294,35	R\$ 196,50	R\$ 609,15		
07/01/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
07/01/2021	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 23.700,00	R\$ 22.242,45	R\$ 355,50	R\$ 1.102,05		
06/01/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
11/01/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 25.100,00	R\$ 23.556,35	R\$ 376,50	R\$ 1.167,15		
08/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
08/01/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	37278	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.607,45	R\$ 2.477,08				R\$ 130,37
07/01/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA	237	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.100,00	R\$ 1.970,85	R\$ 31,50	R\$ 97,65		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.802,04	R\$ 8.686,30	R\$ -	R\$ 138,87

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/02/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2021	INSS - VENC 20/02/2021	ISS - 25/02/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/01/2021	CMR SAUDE S/S	41	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	123	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
25/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1746	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 98,00	R\$ 91,97	R\$ 1,47	R\$ 4,56		
22/01/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA E DIAGNOSTICA	788	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
27/01/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP.	704	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 91,47	R\$ 330,06	R\$ -	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	31/01/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.802,04
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.802,04

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.EAD.1DE.8DF.CA1.05C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021906

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
LTUI-G567

Data de Emissão
03/02/2021

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM:
 PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 01/2021.

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,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

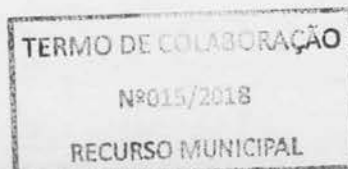
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	500,00	3,0000%	15,00	500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792155089103400000903002932204685450000050000

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.907

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO D.FBF.DB2.2C4.391.9A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 75 Código de Verificação de Autenticidade 4F6HR4L7W Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2021 às 09:44:51 Chave de Acesso 13497861B4S8DL5B4RJEW2YWUG66AYXR 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 04/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 1.200,00.			1.500,00	R\$ 1.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 300,00.				
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 1.500,00				

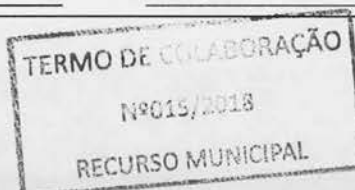
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,35		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4F6HR4L7W .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000075176785450000140775

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 21.908

NOSSO NUMERO 31072230000000075

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.407,75

VALOR COBRADO 1.407,75

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BEF.B94.AE5.8E2.4E9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

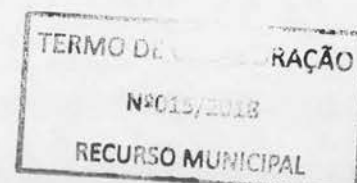
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



03/02/2021

 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 mmarcioni@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 03/02/2021		Data de Emissão da NFS-e 03/02/2021 16:17:04	
Código de Verificação de Autenticidade E2 48 12		Número da Nota Fiscal 13		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 Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 0		Complemento	
CEP 17400-000		Cidade / UF Garça / SP		Bairro Vila Williams	
e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		Telefone		e-mail	
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados pela Dra Helena Baracat Lapenta. Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$23.300,00 Transporte de pacientes UPA - Competência 01/2021 - R\$600,00 Total da Nota Fiscal - 23.900,00					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 403	
Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102		Valor Total dos Serviços R\$ 23.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 23.900,00		Total do ISSQN R\$ 478,00	
ISSQN Retido Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00		Total do ISSQN R\$ 478,00	
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 Nota Fiscal					R\$ 23.900,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Ariela Rastelli Voli
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161201823680706467380157285390002390000

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 21.909

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.900,00

VALOR COBRADO 23.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.29D.57D.E0D.E8B.96A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000000000085 - 1	
			Autenticidade CV5A-UGUC	
			Data de Emissão 05/02/2021	
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 01/2021 Plantões UPA - R\$ 19.500,00 e Transporte - R\$ 600,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 20.100,00				
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	301,50	130,65	603,00	201,00
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	20.100,00	3,0000%	603,00	20.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.863,85				

Ariele Rastelli Volf
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578337346754564341258570005385450001886385

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 21.910

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 18.863,85

VALOR COBRADO 18.863,85

NR.AUTENTICACAO E.472.E34.23E.02D.94F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000088	
				Data e Hora de Emissão 02/02/2021 11:50:16	
				Código de Verificação 1884c5f0	
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 MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 01/2021 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA	Qtde 66 3	Unitário R\$ 100,00 300,00	Total R\$ 6.600,00 900,00	
PIS (0,6500%): R\$ 48,75 COFINS (3,0000%): R\$ 225,00 INSS (2,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 112,50 CSLL (1,0000%): R\$ 75,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 7.500,00		Alíquota: 2,00% Valor do ISS: R\$ 150,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Incidência: UBERLÂNDIA/MG Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/03/2021 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 Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161200000080706461328210185430000703875

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 21.911

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.038,75

VALOR COBRADO 7.038,75

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6A3.411.F0C.929.80B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

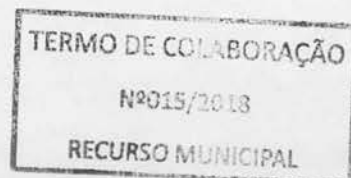
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 85 Código de Verificação de Autenticidade IJPBH27BS Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2021 às 14:42:06 Chave de Acesso 13495728SMY7N2QVWEXKP12INFQ6FR6H Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				03/02/2021	
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	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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	Plantões UPA - Competência 01/2021			700,00	R\$ 700,00

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,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 18,81	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$16,17		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJPBH27BS.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000133022410265991090185450000070000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.912

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3F8.0BF.00B.2BF.5E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 03/02/21 11:12:11

Número da Nota

00000000238

Cód. de Verificação

B02R-RHBU

Data de Emissão

03/02/2021

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 01/2021 - R\$2.400,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 01/2021 - R\$300,00

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 17,55**

 Retenção COFINS: **R\$ 81,00**

 Retenção IR: **R\$ 40,50**

 Retenção CSLL: **R\$ 27,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

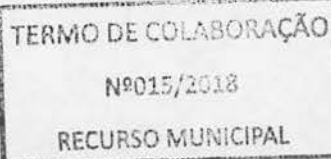
Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	2.700,00	3,00	81,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.533,95. Competência: 03/02/2021

 - 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.



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490001049100010000702009246808985450000253395

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 21.913

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.533,95

VALOR COBRADO 2.533,95

NR.AUTENTICACAO B.47D.986.E48.FCF.A05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

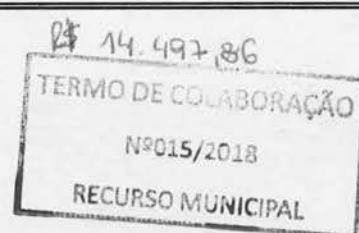
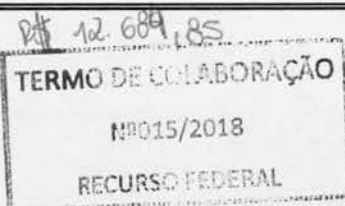
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	27.182,71
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	27.182,71
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	27.182,71
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	27.182,71
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 17/02/2021
 Horas: 18:16:18

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2785	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.975,78	0,00	0,00	0,00	8,16	161,32
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.163,25	0,00	0,00	0,00	10,43	434,13
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	0,00	0,00	0,00	9,91	360,88
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.568,20	0,00	0,00	0,00	9,83	350,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.680,79	0,00	0,00	0,00	8,92	239,08
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.749,86	0,00	0,00	0,00	8,06	140,98
2867	ARIANE RODRIGUES	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.789,48	0,00	0,00	0,00	8,08	144,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.285,36	0,00	0,00	0,00	9,49	311,63
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2657	BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	3.111,18	0,00	0,00	0,00	9,39	290,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.327,57	0,00	0,00	0,00	9,53	317,13
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.257,70	0,00	0,00	0,00	8,34	188,31
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.141,21	0,00	0,00	0,00	9,37	294,33
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.273,75	0,00	0,00	0,00	9,48	310,24
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.375,31	0,00	0,00	0,00	8,52	202,42
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.283,15	0,00	0,00	0,00	11,18	590,92
2603	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.673,41	0,00	0,00	0,00	8,01	134,10
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	4.799,66	0,00	0,00	0,00	11,12	523,23
2515	DANILO CORREA	3.528,84	0,00	0,00	0,00	9,79	345,31
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.573,57	0,00	0,00	0,00	9,84	351,57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	1.995,81	8,17	163,12
2519	DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.378,37	0,00	0,00	0,00	8,53	202,79
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.799,64	0,00	0,00	0,00	9,25	253,34
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.491,21	0,00	0,00	0,00	8,68	216,33
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.118,84	0,00	0,00	0,00	9,35	291,65
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	935,00	0,00	0,00	0,00	7,50	70,12
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.355,95	0,00	0,00	0,00	8,49	200,10
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.952,09	0,00	0,00	0,00	8,15	159,18
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.674,38	0,00	0,00	0,00	8,01	134,19
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.807,01	0,00	0,00	0,00	8,09	146,13
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.507,45	0,00	0,00	0,00	10,70	482,32
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.005,91	0,00	0,00	0,00	10,29	412,10
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.059,21	0,00	0,00	0,00	9,30	284,49
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2998	IAGO ZÓZELLA MENSALIERI	3.089,02	0,00	0,00	0,00	9,33	288,07
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.468,15	0,00	0,00	0,00	9,71	336,82
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.257,27	0,00	0,00	0,00	7,69	96,65
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	3.373,19	0,00	0,00	0,00	9,59	323,52
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.527,89	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,86	114,30
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.437,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

R\$ 14.497,86

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2021

Emissão: 17/02/2021
 Horas: 18:16:18

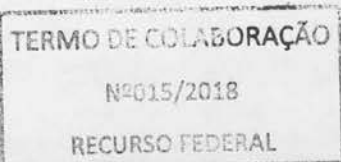
C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

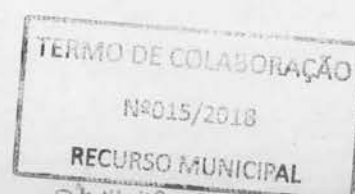
Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
3900	Letícia Nascimento	1.182,50	0,00	0,00	0,00	7,50	88,68
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.780,34	0,00	0,00	0,00	8,07	143,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	2.086,02	0,00	0,00	0,00	8,21	171,24
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	2.262,84	0,00	0,00	0,00	8,17	183,05
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.933,50	0,00	0,00	0,00	8,15	157,51
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.701,99	0,00	0,00	0,00	9,98	369,55
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.772,51	0,00	0,00	0,00	8,07	143,02
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.815,08	0,00	0,00	0,00	8,09	146,85
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.172,97	0,00	0,00	0,00	9,40	298,14
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.223,94	0,00	0,00	0,00	10,48	442,63
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.833,95	0,00	0,00	0,00	8,10	148,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.869,59	0,00	0,00	0,00	8,95	254,44
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.044,39	0,00	0,00	0,00	8,23	167,49
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.727,22	0,00	0,00	0,00	8,04	138,94
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.902,10	0,00	0,00	0,00	10,19	397,57
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.140,00	0,00	0,00	0,00	9,37	294,19
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.246,93	0,00	0,00	0,00	10,50	445,84
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.993,69	0,00	0,00	0,00	10,28	410,39
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.006,04	0,00	0,00	0,00	8,18	164,04
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.764,03	0,00	0,00	0,00	8,06	142,26
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.624,69	0,00	0,00	0,00	7,98	129,72
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.944,99	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2685	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.369,55	0,00	0,00	0,00	11,67	743,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.130,14	0,00	0,00	0,00	8,23	175,21
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.347,34	0,00	0,00	0,00	10,58	459,90
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2605	ROSELY VASCO	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
4033	SAMANTHA SARAIVA BAROSSI	915,95	0,00	0,00	0,00	7,50	68,69
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.296,58	0,00	0,00	0,00	10,54	452,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.101,95	0,00	0,00	0,00	10,56	425,55
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.382,25	0,00	0,00	0,00	8,59	203,26
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.570,32	0,00	0,00	0,00	8,96	225,83
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.327,34	0,00	0,00	0,00	8,45	196,67
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.527,91	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
Empregados: 123		Total: 317.495,64	0,00	0,00	1.995,81		29.178,52
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 123		Total: 317.495,64	0,00	0,00	1.995,81		29.178,52

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	317.495,64	0,00	29.178,52	0,00	0,00	0,00	1.995,81	0,00	27.182,71



R\$ 12.084,85



R\$ 14.497,86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
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	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	27.182,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.182,71

=====

DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.27F.41A.246.513

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

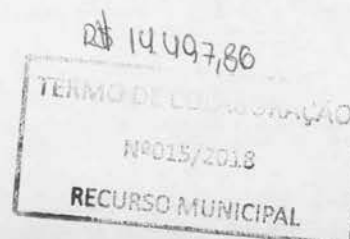
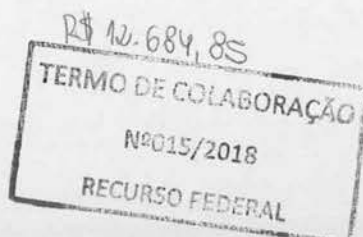
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	27.182,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.182,71

=====

DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.27F.41A.246.513

***** VIA CONTRIBUINTE *****



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	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	19/02/2021
	DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA MEDIA	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.519,72
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.519,72

85690000065-9 19720064105-2 01453494610-9 00105611031-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	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	19/02/2021
	DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
DARF IRRF 01 2021 - GARÇA MEDIA	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.519,72
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.519,72

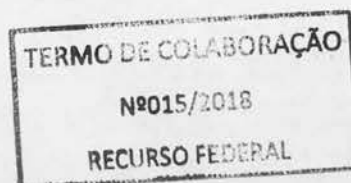
85690000065-9 19720064105-2 01453494610-9 00105611031-3

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.

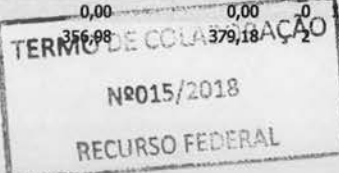


CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
 C. Custos: 103-107

Emissão: 19/02/2021
 Horas: 09:50:48

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021									
EMPREGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 12/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/20	3.557,50	356,98	189,59	1	15,00	354,80	96,84
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 12/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/20	3.557,50	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 12/20	2.422,22	212,29	0,00	0	7,50	142,80	22,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o 12/20	8,91	0,00	0,00	0	7,50	142,80	0,67
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 12/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/20	3.738,44	382,31	0,00	0	15,00	354,80	148,62
2803	ARILSON JOSE DESSIA	13o 12/20	24,06	3,37	0,00	0	15,00	354,80	3,11
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	13o 12/20	11,20	0,00	0,00	0	7,50	142,80	0,84
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2658	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	Mensal 12/20	2.300,35	197,67	0,00	0	7,50	142,80	14,90
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/20	3.282,84	318,53	0,00	0	15,00	354,80	89,85
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o 12/20	1,19	0,16	0,00	0	15,00	354,80	0,16
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 12/20	3.215,75	884,98	189,59	1	7,50	142,80	17,79
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	13o 12/20	0,21	0,03	0,00	0	7,50	142,80	0,01
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/20	2.889,32	268,34	189,59	1	7,50	142,80	39,55
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o 12/20	17,58	2,11	0,00	0	7,50	142,80	1,16
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 12/20	4.785,34	528,88	0,00	0	22,50	636,13	321,57
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	13o 12/20	1,00	0,00	0,00	0	22,50	636,13	0,22
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 12/20	3.263,13	315,77	0,00	0	15,00	354,80	87,30
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/20	3.029,39	285,15	379,18	2	7,50	142,80	34,58
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 12/20	2.999,57	281,57	0,00	0	7,50	142,80	61,05
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 12/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/20	3.163,57	271,27	379,18	2	7,50	142,80	45,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	4.207,00	440,25	379,18	2	15,00	354,80	153,34
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o 12/20	1,43	0,20	0,00	0	7,50	142,80	0,09
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 12/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 12/20	3.936,90	410,10	189,59	1	15,00	354,80	145,78
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o 12/20	10,11	1,41	0,00	0	15,00	354,80	1,30
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 12/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/20	3.126,30	296,78	0,00	0	15,00	354,80	69,63
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o 12/20	1,62	0,19	0,00	0	7,50	142,80	0,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 12/20	3.097,97	293,38	0,00	0	7,50	142,80	67,54
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/20	3.352,15	328,23	0,00	0	15,00	354,80	98,79
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	4.824,48	526,70	0,00	0	22,50	636,13	330,87
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 12/20	3.925,55	408,51	0,00	0	15,00	354,80	172,76
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	13o 12/20	91,15	10,94	0,00	0	7,50	142,80	6,02
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	3.039,88	282,17	189,59	1	7,50	142,80	49,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 12/20	2.306,04	198,35	0,00	0	7,50	142,80	15,28
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	13o 12/20	14,25	1,71	0,00	0	7,50	142,80	0,94
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 12/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIM	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIM	Rescisão	1.990,08	162,60	0,00	0	22,50	636,13	331,39
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 12/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 12/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Férias	5.202,65	579,65	379,18	2	22,50	636,13	318,73
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 12/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 12/20	3.150,44	299,99	0,00	0	15,00	354,80	72,77
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o 12/20	42,27	3,42	0,00	0	7,50	142,80	2,92
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/20	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	3.096,91	289,02	189,59	1	7,50	142,80	53,57
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 12/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 12/20	2.294,60	196,98	0,00	0	7,50	142,80	14,52
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.657,06	370,92	0,00	0	15,00	354,80	138,12
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 12/20	3.917,54	407,38	379,18	2	15,00	354,80	114,85
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	13o 12/20	54,98	7,58	0,00	0	7,50	142,80	3,56
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 12/20	3.901,32	405,11	568,77	3	15,00	354,80	84,32
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o 12/20	17,11	0,00	0,00	0	15,00	354,80	2,57
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 12/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
 C. Custos: 103-107

Emissão: 19/02/2021
 Horas: 09:50:48

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 12/20	2.999,57	281,57	0,00	0	7,50	142,80	61,05
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Férias	2.866,36	261,35	0,00	0	7,50	142,80	52,58
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 12/20	3.738,24	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16
Total:			199.126,52	20.301,57					6.519,72

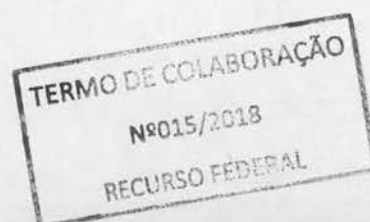
Empregados: 73 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 199.126,52 20.301,57 7.014,83 6.519,72

Total Geral:

Empregados: 55 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 199.126,52 20.301,57 7.014,83 6.519,72

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2020	0,00	39.989,23	0,00	39.989,23	0,00
0588	Mensal 12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			39.989,23	0,00	39.989,23	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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	85690000065 19720064105
	01453494610 00105611031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
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	6.519,72

DOCUMENTO: 021915
AUTENTICACAO SISBB: A.823.028.32E.05A.282

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.46
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 269,23

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021916

AUTENTICACAO SISBB: C.B45.AAF.B9F.F7E.40A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

03/02/2021

 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 Serviços Médicos Ltda Prost Saúde 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		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		03/02/2021	03/02/2021 16:16:41	AD BC C1	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
					172
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	
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail	
	/			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços Médicos Prestados					
Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$5.400,00					
Ref.: Janeiro/2021					
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 pelo sócio no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS conforme previsto no Artigo 120, inciso III, § 2o e 3o da IN/RFB no 971/2009. SCP 4					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina		2,00	403	8610101	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.067,90
Informações Complementares					

Ariele Bastelli 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
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.067,90

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021917

AUTENTICACAO SISBB: D.E3A.F22.7DC.228.824

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório **Sr. Luiz dos Santos Filho**, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 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 Willians 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 três meses 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\$10.000,00 (dez mil reais)**, todo dia 10 (dez) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

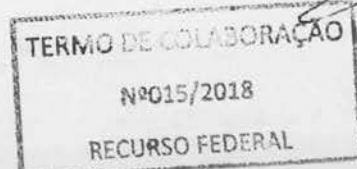
- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de locação 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 Sicredi, agência 3022 (Garça) conta 241-0**.

V. REAJUSTE - Os valores de Locação será reajustado anualmente, acompanhando o índice do IGPM do período, ocorrerá no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. 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.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias 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.

VIII. 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 fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais 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.

XI. 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.

XII. 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:

- a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- b) 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
- c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XIII. 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.

XIV. 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, 02 de janeiro de 2021.

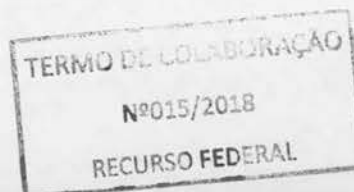
Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Célia Maria Silva Campos
CPF: 125.050.518-60

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Valdemir Casayechu
CPF: 063.646.548-94



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 10.000,00

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 4.C83.FA2.9B5.228.79E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Série

00000000058 - 1

Autenticidade

3KC1-UU2L

Data de Emissão

03/02/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

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

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$ 14.800,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 01/2021 - R\$1.200,00

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	240,00	104,00	480,00	160,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.000,00	3,0000%	480,00	16.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.016,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812642136720385560001501600

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	22.202
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO F.F24.B43.749.8A9.BCA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

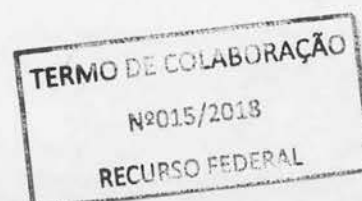
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 105,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.805
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061014

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.008.805
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0088 0510 0076 5937

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

135210108343825 - 30/01/2021 09:52:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:52:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2021
Valor R\$ 105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00
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	105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPA COMPUTADORES

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	JANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1564	HUB SWITCH 10/100 LS1008D TP-LINK 08 PORTAS	85176239	0102	5102	UN	0,0000	105,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO DE VENDA 38501
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 58,53 (55,7400%) FONTE: IBPT
REF. NF PRODUTOR DE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150006553022210412131004185370000010500

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.203

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 105,00

VALOR COBRADO 105,00

NR.AUTENTICACAO 3.BA6.BD7.772.4F2.FD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009744
		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: 000009744 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2101-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.744-114.458.262-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.073.902.229 21/01/2021 13:18:30
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 21/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 13:17:47
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA

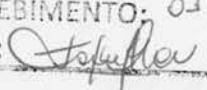
FATURA/DUPLICATA 000009744-1 - CARTEIRA - 21/02/21 - R\$ 367.84
--

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 367.84
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 367.84	

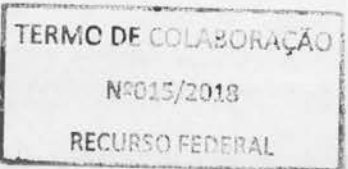
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	32,0000	64,00			0,00	0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	40,9600	163,84			0,00	0
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	10	14,0000	140,00			0,00	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/02/21
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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059504	 

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049102100000409004158003585380000036784

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 22.204

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 367,84

VALOR COBRADO 367,84

NR.AUTENTICACAO 0.925.BC7.A48.102.560

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

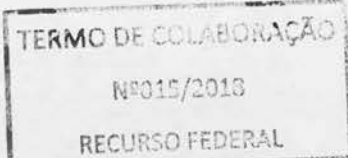
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005855 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 5513 5134 7201

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

135210088496688 26/01/2021 08:46:59

000405

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

25/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PONE / 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	22/02/2021	750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		750,00	
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		750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO	48053000	0500	5403	UNS	25.000,00	0,03	0,00	750,00	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: 26/01/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 8025

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000166007012936303685390000075000

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.205
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.5A6.CDC.9C8.B15.9F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000000000089 - 1

Autenticidade

F10K-MRGH

Data de Emissão

04/02/2021**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**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$44.700,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	670,50	290,55	1.341,00	447,00
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	44.700,00	3,0000%	1.341,00	44.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 41.950,95

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82

VALOR: R\$ 41.950,95

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022206

AUTENTICACAO SISBB: E.746.539.BD1.D8C.284

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000102 - 1

Autenticidade
TKZ4-BMZR

Data de Emissão
04/02/2021

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: MARILIA **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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$18.800,00

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	282,00	122,20	564,00	188,00
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	18.800,00	3,0000%	564,00	18.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.643,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578338335706429041871190009185450001764380

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 22.207

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 17.643,80

VALOR COBRADO 17.643,80

NR.AUTENTICACAO 0.A63.0EA.6D6.8F9.600

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

001 411

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador			
10497.77111 50000.100045 00071.938252 2 85410000149040			
Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
24/02/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1490,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000000000719382-9	1911939	
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			

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega			
10497.77111 50000.100045 00071.938252 2 85410000149040			
Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
24/02/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1490,40			
Pagador			
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60			
(=) 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			

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
24/02/2021
Nr do Documento
1911939
= Valor do Documento
1490,40

Código
21166

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Boleto 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 Sinsaúde

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) 01/2021

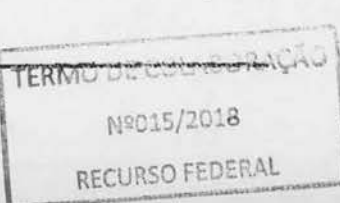
CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.100045 00071.938252 2 85410000149040

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					24/02/2021
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	Nosso Número
23/02/2021	1911939	RC	N	23/02/2021	14000000000719382-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1490,40
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE					(-) Outras Deduções
correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde					(+) Mora / Multa
oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário					(+) Outros Acréscimos
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO					(=) Valor Cobrado
Competencia (Mes/Ano) 01/2021					
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: 13400-000					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

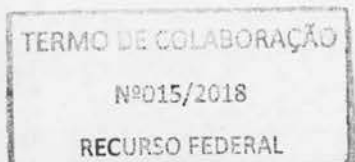


Carlián Toledo
895-7

001412

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2498	ANA PAULA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2507	ARIELE RASTELLI VOLL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2660	DANIELA DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2664	FABIO CESAR BRANDAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2544	HUGO ISSAO TIZURA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI						



MOVIMENTOS

000413

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2999 - JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2648 - LAYLA KARINA FERRARI RAMOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2636 - LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2488 - LUCIMARA GUIMARAES PAIVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2672 - MARCIA COSTA GARCIA TAVARES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2708 - MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2534 - MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2674 - MARIA REGINA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2676 - MARIANA DA SILVA COSTA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2677 - MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2533 - MARIANGELA LOPES DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2678 - MARLY APARECIDA LUIZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2679 - MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2682 - PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2732 - PAULO SERGIO DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2683 - PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2701 - REGIANE MARIA PIMENTA MENDES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2651 - RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2686 - RENATA RIBEIRO BRANCO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2594 - RINALDO JORGE DE MELO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2688 - ROSANA GOMES FELIX							

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

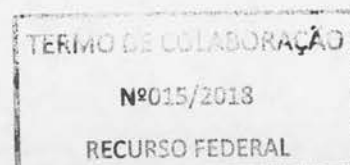
Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2021

Página: 3/3
Emissão: 06/04/2021
Horas: 14:56:33

MOVIMENTOS

000414

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2688	ROSANA GOMES FELIX						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2605	ROSELY VASCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2690	SOLANGE PAULINA LORENA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2639	SUELY MIDORI HANDA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2642	WANESA LAURENTINO ALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	01/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		1.490,40	1.490,40			



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500071938252285410000149040

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 22.301

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.490,40

VALOR COBRADO 1.490,40

NR.AUTENTICACAO 5.EFB.61F.A65.AE4.183

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

901416

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	12181	388

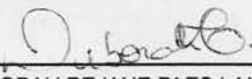
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
05/12/2019 A 04/12/2020	24/02/2021 A 25/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.995,81 P
Salário Base:	1.995,81	1/3 das Férias:	665,27 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.995,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	236,72 D
		Desconto do imposto de Renda:	10,59 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.661,08 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	247,31 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.413,77 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\$ 2.413,77 (dois mil quatrocentos e treze reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,


DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

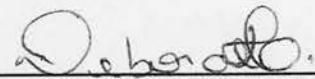
Data: 25/01/2021

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\$ 2.413,77 (dois mil quatrocentos e treze 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: 22/02/2021
MARCA


DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

306417
G3380515270334251
05/04/2021 15:35:44

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 24/02/2021 Valor R\$ 2.413,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

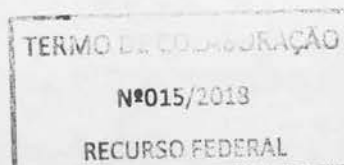
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e treze 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 05/04/2021 15:35:44



24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:56
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	531.876,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.172.A65.9AE.A2A.8F8
-----------------	-----------------------

TERMO DE AUTENTICACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.001

FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0130 0111 1038 2920

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

135210090924644 26/01/2021 15:17:47

CNPJ

04.694.388/0001-29

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO
/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

26/01/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/01/2021

HORA DA SAÍDA

15:17:40

CÁLCULO
DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9,87

VALOR DO ICMS

1,78

BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

8,70

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

139,10

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

139,10

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03813126	7898901897378	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03726099	7897276400138	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG	17019900	020	5102	UN/1	2,000	12,69	0,00	25,38	9,87	1,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 8,70 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)															
05038459	7891080400087	MARGARINA DELICIA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	4,000	4,99	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/2021

ASSINATURA: [Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabill: 139,10 | Base Icms: 9,87 | ICMS: 1,78 | Complemento: 15,51 Venda Encargos: 0,00 | 15/02/2021, N. 1901, Cod. 100-1000-0, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 26/01/2021, Cod. Cliente: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR 139 - BOLETO Pagamento: Para: 1 Venda: 26/03/2021 Valor: 139,10 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 8,70 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 - Total Tributos: 8,70 Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

49

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150010073022510106111049285420000013910

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	22.401
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	139,10
--------------------	--------

VALOR COBRADO	139,10
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AE8.C9A.FF6.280.A98
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

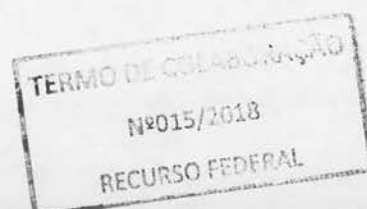
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090311013600300009774175185420000915316

BENEFICIARIO:

STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 18.768.041/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.402

NOSSO NUMERO 31101360000009774

CONVENIO 03110136

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.153,16

VALOR COBRADO 9.153,16

=====

NR.AUTENTICACAO A.DF7.21B.831.A17.9A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE ACORDO

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**, requerá 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

DS
ALAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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.

l) 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.

l) 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.

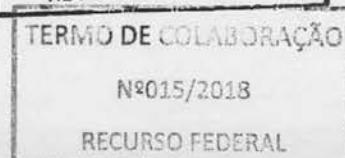
CLÁUSULA OITAVA - O pagamento integral ou parcial de qualquer parcela, a atualização monetária e o cálculo de juros, não se prestarão a retirar a liquidez, certeza e exigibilidade do presente título, podendo a CREDORA atualizar o débito por simples cálculo aritmético.

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.

OS
ALAL



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

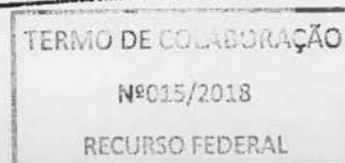
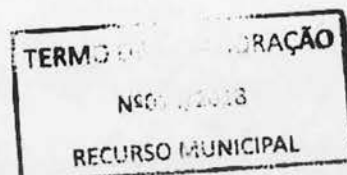
81F4CE714A5C4E9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

Testemunhas:

Nome:
CPF/MF

Nome:
CPF/MF



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

6303254976C7432

DocuSigned by

Messa Gases Ltda.

19A73C0662C742A

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by

Alisson Luis Amorese Lima

01F4E176A0C4E1B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

Testemunhas:

DocuSigned by:

Celia Maria Silva Campos

AS014223F E5145D

Nome: Celia Maria Silva Campos

CPF/MF 12505051860

Nome:

CPF/MF

Nº.
00.000.725
Série 048

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 ANTI

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/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE SL 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: [assinatura] RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP													

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

IP

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MEDIA COMPLETADA

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2020 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

DATA DO RECEBIMENTO

588

427

Nº.
00.001.032
Série 105

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. 000.001.032
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
BR100009000	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

RECURSO FEDERAL

DATA DO RECEBIMENTO: 24/07/2020 E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

100589

000428

Nº.
00.000.414
Série 053

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

ASSOCIACAO HOSPARG 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

SP

FONE / FAX

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 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
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 13520 0760 6192 0200 5700 5505 3000 0004 1410 0086 9253 2173]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082239-031 LOTE: BRCAAAVIAL - 1 BRCAAAATKE4 - 2

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

LANÇADO

RECURSO FEDERAL

Nº015/2018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA AS QUANTIDADES DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 414,15

DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

550

423



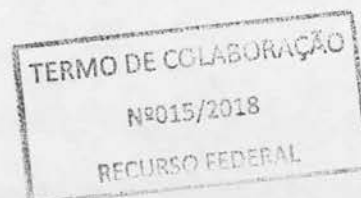
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receltas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

001430
598

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: clisato@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
<i>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</i>			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
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>		Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: 19CCEE8ABBA4D596A3265414683AD1F6



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: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL ABBB - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 07/08/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECURSO FEDERAL

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. 000.000.925 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. 60.619.202/0057-00									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL ABBB		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		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/08/2020									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:06:51									
FONE / FAX 000000		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 03/09/2020 Valor R\$ 36,05		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					
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	36,95					
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 CHL 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. REMISSA: 000082380-031 LOTE: BRCAAAUDYC - 1 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996										RESERVADO AO FISCO			

LANÇADO

MÉDIA COM FLEXIBILIDADE

531

301431

Nº

00.000.430
Série 053

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. 000.000.430
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 AHBB

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

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

000000

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 ST	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 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	Q'ANT	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	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 5505 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 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE LOTE: 0010294554

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MEDIA COMPLEXIDADE

532

000432

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO: 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 GARÇA - SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

TERMO DE COBRO

Nº 015/2018

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:07:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/09/2020
Valor R\$ 538,40

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
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

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	ALQ ICMS	ALQ 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 BRCAAAYW5T6 - 6 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

538

433

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

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
DATA DO RECEBIMENTO

111-0

Nº
00.001.184
Série 049RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 20/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05
DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SPMESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.184
Série 049
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0860 6192 0200 5700 5504 9000 0011 8410 1029 2160

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

135200719997159 - 20/08/2020 09:34:42

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

20/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:34:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/09/2020
Valor R\$ 36,05

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
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 ANTI

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 IM3 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: 18.914.754
DATA 20/08/2020
ASSINATURA: RECIBO DE RECEBIMENTO
Nº 001.760-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:82667 emit:60.619.202/0057-00 cm 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0826 6713 4202 7933]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082667-031 LOTE: BRCAAAYAFS - 1 TRIBUTAO NORMAL.

IPI

OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLETADA

487100

Nº.
00.000.211
Série 195

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. 000.000.211
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.

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

23/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:29:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/09/2020
Valor R\$ 3.714,17

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
3.714,17	668,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,28	3.499,41
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
214,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,28	3.714,17

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	955,0000	3,6643	3.499,41	3.714,17	668,55		18,00	

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.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010295826
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

LANÇADO

MEDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS FOLHA 1/1 CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.714,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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. 000.001.191
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.

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

27/08/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:35:23

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/09/2020

Valor

R\$ 72,11

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 ANT

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

EUSON DA SILVA

RG: 18.914.754

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: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

436

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.

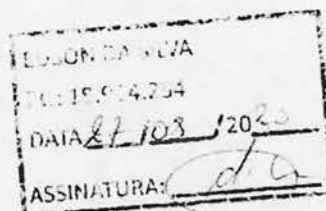
VENCIMENTO:

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	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

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

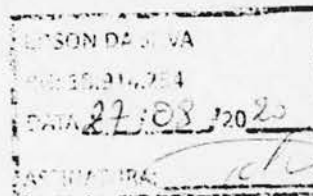
VENCIMENTO:

24.09.2020

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

CONTABILIZADO



EM CASO DE LOCAÇÃO, ATTESTAMOS 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

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. 000.000.941
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200201345	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	

RECIBO DE COLABORADOR

RECORSO FEDERAL

Nº015/2018

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

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

589

00433

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

SP

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 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
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: 10.914.754

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 COMPLEXIDADE.OTE: 0010297533

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

RECEBEMOS 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

RECEBEMOS 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

Nº 015/2018

609
04440

Nº.
00.000.819
Série 044

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. 000.000.819
Série 044
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 5700 5504 4000 0008 1910 0077 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

135200795831157 - 10/09/2020 10:10:04

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

10/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:09:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/10/2020
Valor R\$ 430,25

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
430,25	77,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10	403,07
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
27,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,70	430,25

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
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	34,3530	274,82	288,41	51,91		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	

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.154

DATA 10/09/2020

ASSINATURA

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83087 cmit:60.619.202/0057-00 em 09/2020 [3520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0830 8717 1977 7250]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210, REMESSA: 000083087-031 LOTE: BRCAAA2AWB - 1 BRCAAAAXPCM - 1
BRCAAAZGWZ - 1 TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL

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 AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE COCATORIAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO:

10/09/2020

Nº.
00.000.800
Série 048

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. 000.000.800
Série 048
Folha 1/1



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

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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 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	
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83281 emit:606109820017-00 em 16/09/2020 13520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0032 01 02 9816 9257]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083281-031 LOTE: BRCAAAA3752 = 1 BRCAAAZZ67 = 1

TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

SEM COMPLEXIDADE

602
442

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 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

DATA DO RECEBIMENTO: 17/09/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECURSO FEDERAL

177-C

Nº.
000.001.250
Série 067

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.176,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO 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
Eletrônica0 - 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: 25/09/2020

LANÇADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

603

000443

Nº.
00.909.466
Série 053

RECIBIMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 466,30
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 24/09/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [assinatura]

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. 000.000.466
Série 053
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0960 6192 0200 5700 5503 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	
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	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

DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/2020

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.: série:31 número:83-52 emit:60.619.202/0057-00 em:24/09/2020 13520 0960 6192 0200 5700 5503 3000 0004 6610 0086 9281 14221

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100013210. REMESSA: 000083452-031 LOTE: BRCAAA3MP7 = 1 BRCAAA2SPT = 1
BRCAAAZ267 = 2 BRCAAA22AK - 3 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

604



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

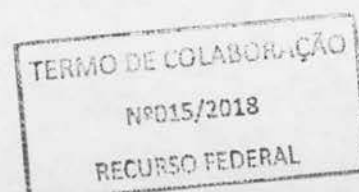
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

001445

605

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



00.000.819
Série 048

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 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 HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

FONE / FAX

SP

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	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	3,0000	34,3500	103,06	108,15	19,47		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATAS WILLIAMS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 41.101.134-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83590 cmit: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

RECURSO FEDERAL

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

606

94446

000.000.704
Série 126

RECEBEMOS DA 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: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECUSO FEDERAL

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. 000.000.704
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.

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

07/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:16:31

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/11/2020
Valor R\$ 3.535,27

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

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	5103	M3	909,0000	3,6643	3.330,85	3.535,27	636,35		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/10/2020

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:277862 emit:60.619.202/0048-01 em 10/10/2020 13:20 1060 6192 0200 4801 5503 1000 2778 6210 9031 61251

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

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

607

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: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.001.243
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 AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:28:26

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	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	

LANÇADO

NOME: LUCIANE WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83725 cmit: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

449

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070053912187685430000857895

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 22.403

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.578,95

VALOR COBRADO 8.578,95

NR.AUTENTICACAO 5.3A1.9E3.94F.8C6.B2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07450350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 165298
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1652 9810 0061 2014

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210095053017 27/01/2021 12:24:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2021

ENDEREÇO
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA

27 JAN 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2021 1.815,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.815,20	326,74	0,00	0,00	1.815,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.815,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SÃO PAULO	SP	149529866118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,85	8,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
28882	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO G C/10-BLUE-SAIL LT 20190060A (1) 08/2024 (Fornecedor: 7990, Lote: 20190060A, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/08/2024)	40151900	200	5102	CX	1	905,2000	905,20	905,20	162,94		18,00	
25889	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/10-HUGARD LT 3504440 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3504440, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2024)	40151900	200	5102	CX	1	910,0000	910,00	910,00	163,80		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V2111D 153652314

Pedido: 165201

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota,: 2 Cubagem: 0,03

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000557432501047185410000181520

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.404

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.815,20

VALOR COBRADO 1.815,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1EA.007.F7D.92A.C82

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005878 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0058 7818 6015 2489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210104293480 29/01/2021 10:38:11	
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 29/01/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
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	26/02/2021	436,15									

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	68,90	436,15
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	436,15

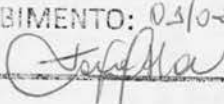
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

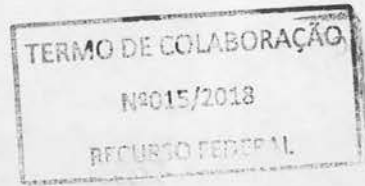
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
323659	ORGANIZADOR DE PAPEL ACRILICO HORIZONTAL 1 DIVISORIA	42021210	0500	5403	UNS	6,00	31,35	0,00	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ORGANIZADOR DE PAPEL ACRILICO HORIZONTAL 3 DIVISORIAS	39261000	0500	5403	UNS	3,00	69,35	0,00	208,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL *	42021210	0500	5403	UNS	50,00	0,80	0,00	40,00	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: 03/02/21 ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 8248 Valor aproximado tributos R\$ 68,90 (15,80%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
--	---

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150015153022702230751097385430000043615

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 HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.405

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 436,15

VALOR COBRADO 436,15

NR.AUTENTICACAO C.7A5.0AD.ED9.C58.D22

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

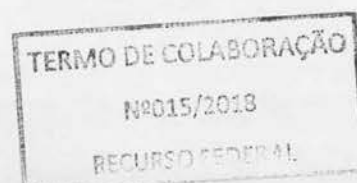
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



001455



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
0000.00000039414
 Código de Verificação de Autenticidade
XIET4OSQ
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
08/02/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000039251	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 08/02/2021		Competência 02/2021
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

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 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	388,75	388,75;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	388,75	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado
Alíquota	3,57	Total ISS	13,87	ISS Retido
		Desconto Condicionado		0,00

Retenções de Impostos

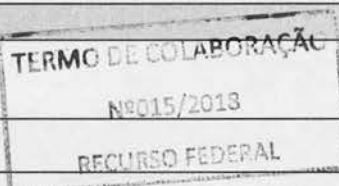
Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	388,75	Total Líquido	388,75	Total Da Nota	388,75
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2021125 funcionários da Media complexidade



Data e Hora da Impressão: 08/02/2021 09:21:24

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.

NÚMERO NOTA

0000.00000039414

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

Esterlián Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH
 JSB

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais		Número da NFS-e 39414
	CARTA CORREÇÃO Nº 2 ANEXADA EM 15/02/2021 16:14		Código de Verificação de Autenticidade XIEET4OSQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2021 às 10:12:49

Prestador de Serviços					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.207.126/0001-02			000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
	Logradouro			Complemento	Bairro
	R AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP				

Tomador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				WILLIANS	
CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3407-5062		psilva@ahbb.org.br	

Condição de Uso
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções
Informamos que na descrição dos serviços onde lê manutenção do PCMSO 01/2021 125 funcionários, leia-se manutenção do PCMSO 01/2021 153 funcionários

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	33
4094	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	01/02/2021	1	33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	13/01/2020	1	39
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22/08/1990	03/12/2018	1	30
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	01/04/2019	1	20
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	03/11/1990	09/10/2020	1	30
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	1	35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	1	35
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	1	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	42
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	1	41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	55
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	1	64
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2803	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	19/06/2019	1	47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	23
4100	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	01/02/2021	1	34
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	1	35
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	19
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13/01/1996	13/08/2020	1	25
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	15/12/1957	01/12/2018	1	63
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	25/02/2019	1	37
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	25/09/2020	1	46
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	03/12/2018	1	50
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	1	45
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	20/08/2020	1	34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	50
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	28/10/1973	13/05/2019	1	47
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	10/09/1976	20/12/2019	1	44
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	43
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	14/12/2018	1	39
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	03/12/1986	01/12/2018	1	34
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	36
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	26
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	35
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	43
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	43
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	20/05/1979	03/12/2018	1	41
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	56
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	15/09/1991	14/01/2021	1	29
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	01/12/2018	1	57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	10/08/2000	01/02/2021	1	20
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	1	47
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	40
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	1	57
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	1	38
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	41
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	03/12/2018	1	33
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	06/02/1997	02/03/2020	1	24
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	1	64
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/09/1983	11/01/2021	1	37
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	24

457

MÉDIA

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	39
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	33
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24/03/1992	01/02/2021	1	28
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	16/02/1984	01/07/2020	1	36
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	33
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	07/08/2019	1	28
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	1	34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1993	03/12/2018	1	28
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	56
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	09/12/1976	13/01/2021	1	44
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	45
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	42
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	09/05/1980	21/10/2020	1	40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	36
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	05/09/1976	21/12/2020	1	44
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	44
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	28/01/1969	15/12/2018	1	52
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	1	54
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	1	49
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	01/12/2018	1	55
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	25/02/1992	01/12/2018	1	28
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	01/12/2018	1	48
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	26/09/1981	01/12/2018	1	39
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	12/03/2020	1	22
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	26/03/1995	09/12/2020	1	25
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	01/12/2018	1	43
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	01/10/1990	22/02/2019	1	30
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	1	26
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	10/01/1988	19/12/2018	1	33
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	1	39
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	1	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	40
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	50
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	38
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	46
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	38
2605	ROSELY VASCO	14/05/1969	01/12/2018	1	51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	01/02/2021	1	42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	45
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	53
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	29
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	20/08/1967	01/12/2018	1	53
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	36
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	36
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	19/02/1993	01/12/2018	1	27
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/09/1983	03/12/2018	1	37
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14/02/1975	01/12/2018	1	46

004458

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

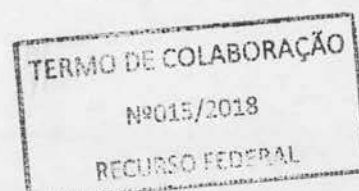
RECURSO FEDERAL

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	39
Total de empregados:		116			

001459

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000082932012047208285420000038875

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 22.406

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 388,75

VALOR COBRADO 388,75

NR.AUTENTICACAO 1.9E8.2C4.F2A.A22.02C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

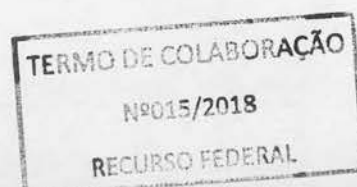
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

461

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

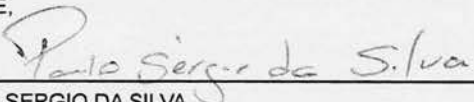
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO SERGIO DA SILVA	27450	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/03/2020 A 28/02/2021	02/03/2021 A 31/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.056,90 P
Salário Base: 1.724,99	1/3 das Férias: 685,63 P
Média Horas: 109,41	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 2,50	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.056,90	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 246,49 D
	Desconto do imposto de Renda: 44,40 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.742,53 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 290,89 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.451,64 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\$ 2.451,64 (dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,  PAULO SERGIO DA SILVA

Data: 29/01/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

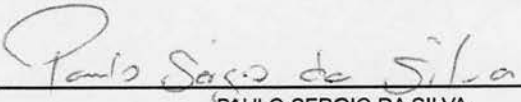
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.451,64 (dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021

MARCA

 PAULO SERGIO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

462
G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.451,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

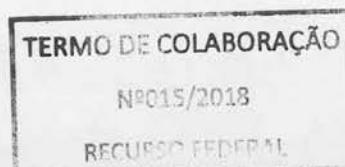
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e um 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

463

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
THIAGO APARECIDO FERREIRA	068087	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/01/2020 A 12/01/2021	02/03/2021 A 31/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.710,45	P
Salário Base:	1.487,95	1/3 das Férias:	570,15	P
Média Horas:	0,25	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2,25	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.710,45	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	191,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	13,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.280,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	204,98	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.075,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.075,62 (dois mil setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 29/01/2021
 THIAGO APARECIDO FERREIRA 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\$ 2.075,62 (dois mil setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
 GARÇA 
 THIAGO APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.075,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

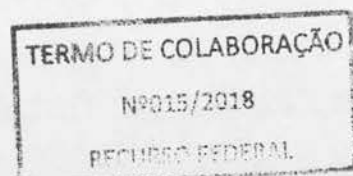
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

465

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	83556	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/03/2021 A 15/03/2021 = 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:	202,87 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.379,00 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	202,87 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.176,13 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.176,13 (dois mil cento e setenta e seis reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

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\$ 2.176,13 (dois mil cento e setenta e seis reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
GARÇA

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

466
G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.176,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

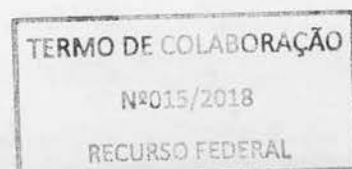
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e seis reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

467

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	84193	443

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
1/12/2019 A 30/11/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	00
salário Base:	1.258,11
média Horas:	156,63
média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.634,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.634,74	P
1/3 das Férias:	544,91	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:	179,66	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.179,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	179,66	D
TOTAL LIQUIDO:	1.999,99	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\$ 1.999,99 (um mil novecentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 29/01/2021

Aparecida de Fatima Pereira da Silva
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

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 ARCA a importância de R\$ 1.999,99 (um mil novecentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
ARCA

Aparecida de Fatima Pereira da Silva
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 1.999,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

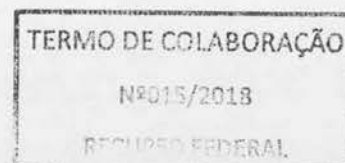
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREIRA, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e nove 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

469

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	62056	536

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.305,67 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 768,56 P
Média Horas: 361,73	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: 2.305,67	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 286,30 D
	Desconto do imposto de Renda: 52,08 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.074,23 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 338,38 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.735,85 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\$ 2.735,85 (dois mil setecentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIAC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

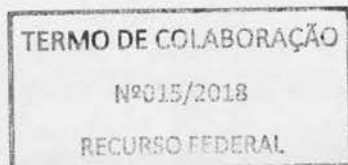
Data: 29/01/2021

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\$ 2.735,85 (dois mil setecentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual fui meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
MARCA

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.735,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

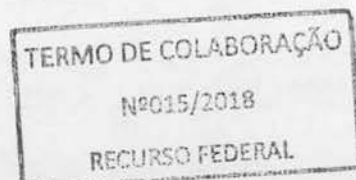
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e cinco 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

471

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	37764	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/12/2019 A 19/12/2020	02/03/2021 A 31/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	206,04
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.149,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.149,98	P
1/3 das Férias:	716,66	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:	261,38	D
Desconto do imposto de Renda:	52,59	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.866,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	313,97	D
TOTAL LIQUIDO:	2.552,67	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\$ 2.552,67 (dois mil quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

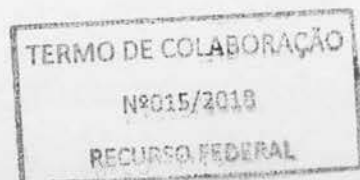
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.552,67 (dois mil quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta 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: 26/02/2021

GARÇA

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.552,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

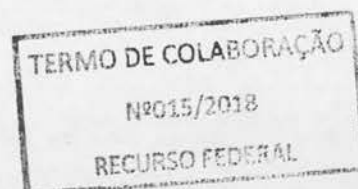
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

473

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

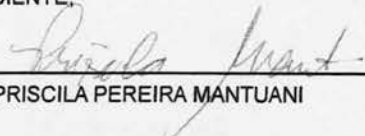
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	59413	305

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
19/12/2019 A 18/12/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.571,78 P
Salário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	523,93 P
Média Horas:	43,88	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:	1.571,78	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	172,11 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.095,71 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	172,11 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.923,60 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.923,60 (um mil novecentos e vinte e três reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

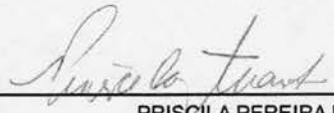
CIENTE,  Data: 29/01/2021

PRISCILA PEREIRA MANTUANI 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\$ 1.923,60 (um mil novecentos e vinte e três reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021
GARÇA


PRISCILA PEREIRA MANTUANI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 1.923,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

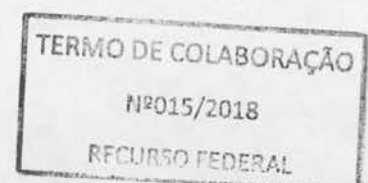
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e três 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000475

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

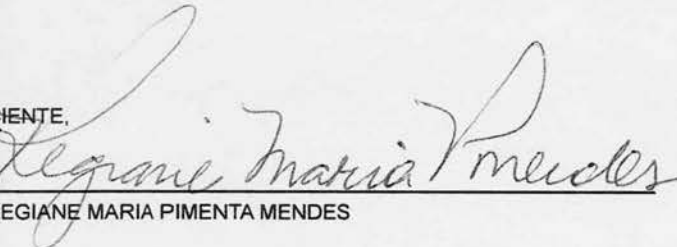
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.135,32 P
Salário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	711,77 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 CÁLCULO:	2.135,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	259,04 D
		Desconto do imposto de Renda:	22,87 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.847,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	281,91 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.565,18 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\$ 2.565,18 (dois mil quinhentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante:  Data: 29/01/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida na RUA CARA a importância de R\$ 2.565,18 (dois mil quinhentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021

Assinante: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.565,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, 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.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

477

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	58886	221

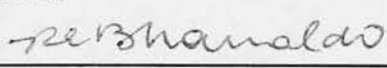
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/12/2019 A 02/12/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.681,25 P
Salário Base: 4.461,25	1/3 das Férias: 1.560,42 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: 4.681,25	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 725,11 D
	Desconto do imposto de Renda: 647,69 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.241,67 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.372,80 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.868,87 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.868,87 (quatro mil oitocentos e sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 29/01/2021

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

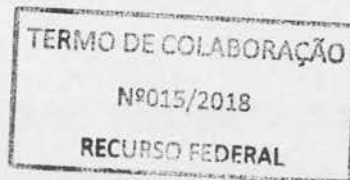
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 4.868,87(quatro mil oitocentos e sessenta e oito reais e oitenta 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: 26/02/2021 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

GARÇA



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 4.868,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

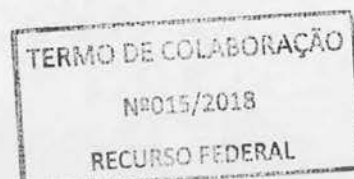
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta e oito 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

473

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	58820	218

PERÍODOS

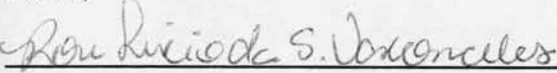
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO**PROVENTOS E DESCONTOS**

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.527,90 P
Salário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	509,30 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:	1.527,90	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	166,84 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.037,20 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	166,84 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.870,36 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

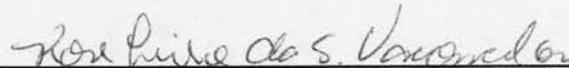
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 29/01/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta 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: 26/02/2021
GARÇA
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

480
G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 1.870,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

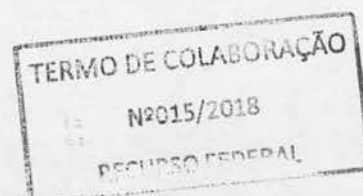
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

481

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Número Carteira Profissional 55782	Série 53
--	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/03/2021 A 30/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.528,40 P
Salário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	509,47 P
Média Horas:	0,50	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:	1.528,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	166,90 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.037,87 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	166,90 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.870,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.870,97 (um mil oitocentos e setenta reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Tania

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 29/01/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

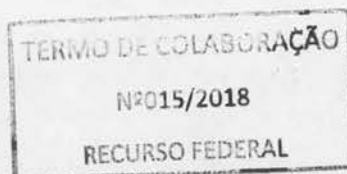
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.870,97(um mil oitocentos e setenta reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2021

GARÇA

Tania

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 1.870,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

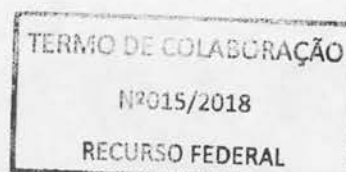
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta 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 05/04/2021 15:37:14



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

483

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	96779	245

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/03/2021 A 15/03/2021 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.974,62	P
Salário Base:	3.529,24	1/3 das Férias:	658,21	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	420,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.949,24	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	233,33	D
		Desconto do imposto de Renda:	22,94	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.632,83	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	256,27	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.376,56	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\$ 2.376,56 (dois mil trezentos e setenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/01/2021

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

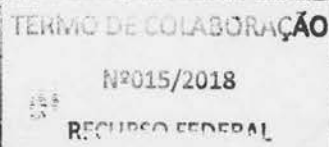
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.376,56 (dois mil trezentos e setenta e seis reais e cinquenta 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: 26/02/2021

GARÇA

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:37:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/02/2021 Valor R\$ 2.376,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

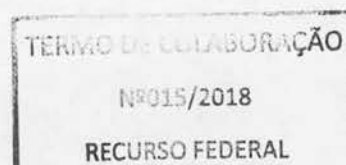
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e seis reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:37:14





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
94
Código de Verificação de Autenticidade
XAZXKAHF6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2021 às 09:33:16
Chave de Acesso
13541122189B2130Q30QLMHOHG36KWRP

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 18/02/2021
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 30.539.817/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2122518	Cadastro 000103053	Nome/Razão Social ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R AMERICA, 148		Complemento SALA 3	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98115-7593	E-mail izilqs@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	Anestesia - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.400,00	R\$ 2.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,1816%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 52,36	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\$ 2.400,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XAZXKAHF6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000180208385450000240000

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 22.601

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO C.C35.EC5.39A.490.82F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000582 - 1

Autenticidade
IE8H-1YQG

Data de Emissão
18/02/2021

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 01/2021 - 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000328008944903385450001648944

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 22.602

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO A.B3D.A99.FC2.B3C.8EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

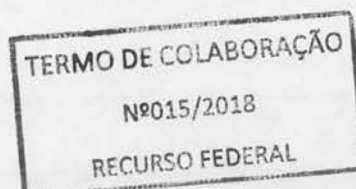
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000815 - 1

Autenticidade
BQYS-73IY

Data de Emissão
22/02/2021

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.080,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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	61,20	26,52	122,40	40,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.080,00	3,0000%	122,40	4.080,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.829,08

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079105400000402002407100285450000382908

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	22.603
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.829,08
VALOR COBRADO	3.829,08

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A5F.5D4.C43.957.EFA

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
76
Código de Verificação de Autenticidade
GMNFOPQSA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 16:29:51
Chave de Acesso
1359065NEROPLT3OW69DLHLSGMY1G6L0

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 22/02/2021
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	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social GENY OBA OGAWA EIRELI
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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - COMPETÊNCIA 01/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7.999,50.	7.999,50	R\$ 7.999,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.999,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.999,50	R\$ 239,99	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.999,50 x 0,65%)	COFINS (7.999,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.999,50 x 1,50%)	CSLL (7.999,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 239,99	R\$ 0,00	R\$ 119,99	R\$ 80,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.507,52			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.075,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,19		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMNFOPQSA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000076174985450000750752

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	22.604
NOSSO NUMERO	310722300000000076
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.507,52
VALOR COBRADO	7.507,52

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CAA.361.ED6.379.1C3

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

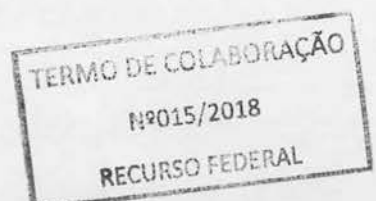
Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000095 - 1

Autenticidade

89F7-QQL6

Data de Emissão

22/02/2021**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:** 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**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Neurologia - Competência 01/2021 -

Centro de Especialidades - Média Complexidade.

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\$ 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\$)	Alíquota (%)	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				

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079105300000502003024102185450000225000

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 22.605

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00

VALOR COBRADO 2.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.1F3.B85.9ED.D7E.D97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
533
Código de Verificação de Autenticidade
FAP8GDR41
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2021 às 11:07:13
Chave de Acesso
1359288RUX3H71LSD7Q637NA3R3IVOMY

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 23/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **11.154.578/0001-19** RG/Inscrição Estadual **1714609** Inscrição Municipal **000015360** Nome/Razão Social **CLINICA MIRANDA LTDA**
 Logradouro **R LUIZ ANTONIO, 371** Complemento **WILLIAMS** 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**
 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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$12.420,00	12.420,00	R\$ 12.420,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.420,00	R\$ 372,60	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.420,00 x 0,65%)	COFINS (12.420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.420,00 x 1,50%)	CSLL (12.420,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 80,73	R\$ 372,60	R\$ 0,00	R\$ 186,30	R\$ 124,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.656,17			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.670,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$334,10		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **533** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FAP8GDR41**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000363022510188621022185450001165617

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 22.606

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.656,17

VALOR COBRADO 11.656,17

NR.AUTENTICACAO C.26D.C93.81C.8A2.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 Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
76
Código de Verificação de Autenticidade
ZHS27PIB1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 09:18:15
Chave de Acesso
1358494NYZPXL0W17FBZMU2MXAGJQDKU

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 22/02/2021
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

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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual 2142318	Inscrição Municipal 000103913	Cadastro 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 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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITOS - COMPETÊNCIA 01/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2021	3.540,00	R\$ 3.540,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZHS27PIB1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
HBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:49
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000323022410284721080785450000354000

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 22.607

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.540,00

VALOR COBRADO 3.540,00

NR.AUTENTICACAO 7.7DA.EAE.DCC.3FE.9AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1755
Código de Verificação de Autenticidade
03YBELBJI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 09:22:59
Chave de Acesso
1358498A351DLUYMHS962F388N0SCNLU

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 22/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - U.S - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 3.240,00.	6.240,00	R\$ 6.240,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - LAUDOS RX - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 01/2021 - R\$ 3.000,00.		
		TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 6.240,00.		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.240,00	R\$ 187,20	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.240,00 x 0,65%)	COFINS (6.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.240,00 x 1,50%)	CSLL (6.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 40,56	R\$ 187,20	R\$ 0,00	R\$ 93,60	R\$ 62,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.856,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$839,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$167,86		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1755** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **03YBELBJI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000803022310081921065485450000585624

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 22.608

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.856,24

VALOR COBRADO 5.856,24

=====

NR.AUTENTICACAO F.926.64E.E44.3D3.F73

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

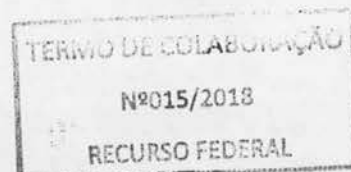
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000055 - 1

Autenticidade

OXTT-BTNY

Data de Emissão

23/02/2021

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: MARILIA

UF: SP

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 01/2021

Valor líquido a receber: R\$ 3.625,05

Vencimento em 28/02/2021 conforme boleto nº. 055-01

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>

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	3.625,05	2,0000%	72,50	3.625,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.625,05

Ariéle Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000303022802241531033285450000362505

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 22.609

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.625,05

VALOR COBRADO 3.625,05

NR.AUTENTICACAO 9.CA3.F32.0B0.7D6.5D4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
767
Código de Verificação de Autenticidade
SLOJXP5YU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2021 às 14:14:29
Chave de Acesso
135425110UE8TKXOOZSCCBFU7QPJT91

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 18/02/2021
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clinica Médica - Competência 01/2021 - SAD - Média Complexidade - R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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- 3,2431%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISS R\$ 454,03	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\$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **767** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SLOJXP5YU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000243022110062621056385450001400000

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 22.610

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.038.F71.DBA.7B2.029

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

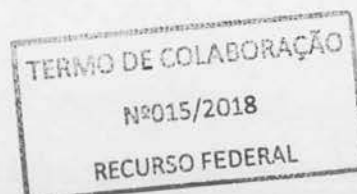
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000001406 - 1

Autenticidade

57U0-7L2X

Data de Emissão

19/02/2021

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

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 01/2021

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86

PIS(0,65%): R\$83,57

COFINS(3,00%): R\$385,73

CSLL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS

BANCO SICREDI (748)

AGÊNCIA: 3022

C/C: 036080

MÉDIA COMPLEXIDADE

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\$)	Alíquota (%)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000233022302036081004985450001206713

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 22.611

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E2E.7EA.7A0.5E0.C3C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

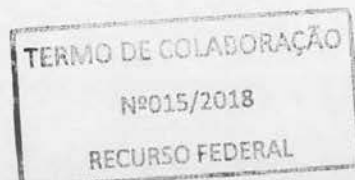
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

1000040
Data e Hora Emissão
19/02/2021 11:03:55
Código Verificação
1H7U9ML9

507

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 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 01/2021 - 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
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	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 02/2021
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

19/02/2021
1.0.0

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.50
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: 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

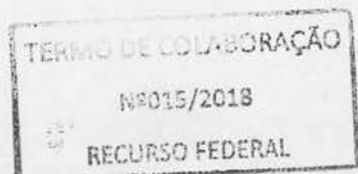
VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022612

AUTENTICACAO SISBB: E.583.278.9A0.BA7.213





MUNICÍPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3070

Código de Verificação de Autenticidade

Z08LH2NFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2021 às 15:49:17

Chave de Acesso

574603FUZQSSWREP2J08G2QHR231VJDV

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 23/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.750,00	R\$ 3.750,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.519,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3070 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z08LH2NFM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.50
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: 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

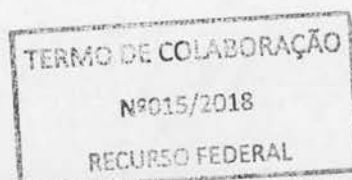
VALOR: R\$ 3.519,37

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022613

AUTENTICACAO SISBB: 0.728.59D.6E7.9A1.137



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

CNPJ / CPF 29.882.671/0001-05
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 49295



Número da NFS-e

511

202100000000002

Data do Serviço

18/02/2021

Código Verifica

81cc65f2



MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

18/02/2021

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIC

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria - Competência 01/2021 - CAPS AD - Média Complexidade. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.

15.000,00

2,01

301,50

Não

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Importa

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

15.000,00

Valor do ISSQN Próprio

301,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

301,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.000,00

Valor Líquido da NFS-e

15.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/02/2021 às 16:23:29.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



2021000000000281cc65f2029882671000105

Recebi(emos) de

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202100000000002

Número da NFS-e

Competência

18/02/2021

NFS-e

81cc65f20

Número de Controle do Município

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 18/02/2021 às 16:23:29.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Ariele Rastelli Voll

Relacionamento Médico

AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:47
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	26/02/2021
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	2.AA5.BA1.FBA.2FB.3C9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

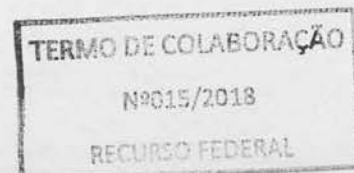
513

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000532-1			Data de Emissão: 23/02/2021		
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 01/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE					
MÉDIA 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\$) 49,35	PIS (R\$) 21,38	COFINS (R\$) 98,70	C.S.L.L. (R\$) 32,90	
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\$) 3.289,97	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 65,80	Valor Total da Nota (R\$) 3.289,97	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.087,64		

Chave de autenticação: 632DC0F5AB1E3A06019DDECEC68847A7

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
HBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	3.087,64

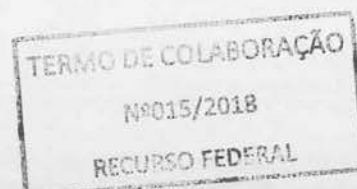
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L	
AGENCIA: 1594-6	CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	C.09D.BC4.B75.25A.950
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20210222u32631717000128

Número da Nota

00000076

Data e Hora de Emissão

22/02/2021 14:45:05

Código de Verificação

FSIF-6DE9**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 01/2021 - 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

MÉDIA COMPLEXIDADE**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

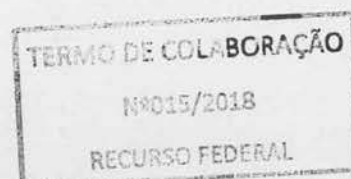
04030 - Medicina e biomedicina.

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: 10/03/2021;

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400005630017985450000600640

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 22.614

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40

VALOR COBRADO 6.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.056.DFF.7CD.CDF.978

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

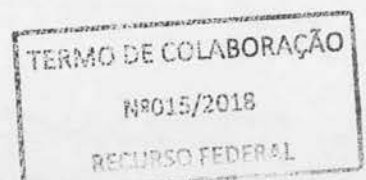
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2914
Código de Verificação de Autenticidade
9NQ75IXSP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 15:39:55
Chave de Acesso
1358951PF6S5RQKN8XDY14LOMJXII834

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 22/02/2021
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 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 01/2021	19.248,96	R\$ 19.248,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 19.248,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.248,96	Total do ISS R\$ 384,98	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\$ 19.248,96			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.588,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$517,80		

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 **2914** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9NQ75IXSP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003743022010081181082785450001924896

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	22.615
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	19.248,96
VALOR COBRADO	19.248,96

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4B8.158.34D.11C.B0C

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
2917
Código de Verificação de Autenticidade
UZQH12R61
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 16:53:55
Chave de Acesso
1359071ETK2RD1PIHS6O8OZ4ODKQF4MZ

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 22/02/2021
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

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 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
11,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFRENTE AO MÊS DE JANEIRO/2021	36,00	R\$ 396,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 396,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 396,00	Total do ISS R\$ 7,92	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\$ 396,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$10,65

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEBEMOS

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2917** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UZQH12R61**.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:50
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004043022510081181009585450000039600

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	22.616
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	396,00
VALOR COBRADO	396,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B39.316.308.0A1.B0A

=====

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

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

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