



PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

MARÇO/2021



PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36049-X

MARÇO/2021

Ofício nº 0110/2021

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.

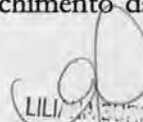
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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


LILI MARIA DE JESUS MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

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

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 015/2018 – Média Complexidade do mês a competência Fevereiro/2021 com Pagamento Março/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.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

000003

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21010012920-87

Data e hora da emissão 04/01/2021 13:12:05

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br

000004

[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: 09/04/2021 a 08/05/2021**Certificação Número:** 2021040920163433105065

Informação obtida em 27/04/2021 10:36:29

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



000005

G3353115516081871
31/03/2021 16:18:09**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
26/02/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.084,29 C	
				01/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/03/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	14.663	2.975,96 D	
01/03/2021		0000	13105 362	Pagamento conta luz	30.101	233,61 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.102	1.040,00 D	
				341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES			
01/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.103	762,57 D	
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
01/03/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.717	7,05 D	
				Cobr parc ref a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.718	10,45 D	
				Cobrança referente a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.719	10,45 D	
				Cobrança referente a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	830.600.902.211.408	3,40 D	
				Cobrança referente a 25/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	830.600.902.212.341	40,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 26/02/2021			
03/03/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.619,40 C	
				03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.301	564,00 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.302	14.730,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.303	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	996,00 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	2.240,40 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.306	2.035,10 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.307	2.634,00 D	
				104 2374 034517727000162 LEONARDO AUGU			
03/03/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	820.620.904.094.160	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 02/03/2021			
04/03/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.030.960	243.155,42 C	
				04/03 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.339,06 D	
				04/03 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
04/03/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	21.695	241.816,36 D	0,00 C
05/03/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.030.960	91.844,58 C	
				05/03 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
05/03/2021		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
				05/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	113.044,72 D	
				05/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/03/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	33.115	2.536,75 D	
05/03/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	33.117	8.334,34 D	

05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.428,32 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	2.028,92 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	1.518,00 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	3.276,96 D	
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.505	1.838,83 D	
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.506	2.897,78 D	
		237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.507	1.535,43 D	
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.508	1.732,68 D	
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.509	1.578,68 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.510	1.785,49 D	
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.511	582,22 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
05/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.512	714,94 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.513	575,75 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/03/2021	0000	13105 375 Impostos	30.514	26.299,40 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.515	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.641.200.020.635	60,00 D	
		Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.641.200.400.909	75,50 D	0,00 C
		Cobrança referente 05/03/2021			
08/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.157,11 C	
		08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.801	1.086,50 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.802	516,52 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.803	254,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.804	2.855,89 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
08/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.670.901.969.315	308,70 D	
		Cobr parc ref a 05/03/2021			
08/03/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	870.670.902.085.342	135,50 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/03/2021			
10/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.344,46 C	
		10/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.208.000.079.089	9.900,00 D	
		10/03 0208 79089-3 KPV S MEDICO E			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.002	2.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.003	5.690,66 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.004	600,33 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.005	7.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.006	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.007	313,50 D	

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E					
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.008	2.629,77 D	
		BANCO SOFISA S/A			
10/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.690.904.812.142	3,40 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.690.904.812.143	6,80 D	0,00 C
		Cobrança referente a 08/03/2021			
11/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.788,71 C	
		11/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
11/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.102	860,92 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
11/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.103	1.406,89 D	
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR			
11/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.701.100.036.117	10,45 D	
		Cobrança referente 11/03/2021			
11/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.701.100.036.118	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente 11/03/2021			
12/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.815,32 C	
		12/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	3.608,83 D	
		12/03 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.201	79,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.202	433,20 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.203	972,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.204	1.221,38 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.205	1.865,68 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.206	5.025,04 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
12/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.207	589,29 D	
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
12/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.710.904.400.269	10,45 D	
		Cobrança referente a 10/03/2021			
12/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.710.904.400.270	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/03/2021			
15/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.382,58 C	
		15/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.829,64 D	
		15/03 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.501	463,76 D	
		FGTS ARREC GRRF			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.502	4.339,18 D	
		FGTS ARREC GRRF			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.503	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.504	714,93 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.505	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.506	591,77 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
15/03/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	31.507	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.508	153,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.509	218,87 D	
		RM TINTAS LTDA			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.510	13.377,00 D	
		104 0305 22916208860 LAYLA KARINA FERR			

15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.511	2.912,40 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.740.904.423.065	10,45 D	
		Cobrança referente a 12/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.025.079	10,45 D	
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.025.080	10,45 D	
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.614,23 D	0,00 C
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	1.920,20 D	
		104 0305 42628509865 LAURA DE MARCHI D			
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.020.980	10,45 D	
		Cobrança referente 16/03/2021			
16/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.930,65 C	0,00 C
17/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.701	229,00 D	
		RM TINTAS LTDA			
17/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	229,00 C	0,00 C
18/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	20,38 C	
		18/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.801	164,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.802	139,28 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.803	171,70 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	454,60 C	0,00 C
22/03/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	422.000,13 C	
		22/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.621	10.800,00 D	
		22/03 0141 76621-6 PGM SERVICOS M			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.208.000.079.089	5.400,00 D	
		22/03 0208 79089-3 KPV S MEDICO E			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	291.370,45 D	
		22/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.201	8.164,95 D	
		IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.202	25.900,00 D	
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.203	17.549,95 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.204	300,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.205	4.000,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.206	4.692,50 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.207	10.229,65 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.208	35.569,15 D	
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.209	4.900,00 D	
		197 0001 037413190000189 PROST SERVICO			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.210	394,97 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.211	1.265,71 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.212	1.462,80 D	0,00 C
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
23/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.208,57 C	
		23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.301	575,75 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.302	2.912,40 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
23/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.303	758,50 D	

			237 3368 003943181000188 SHOP GRUPO S.			
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.304	812,47 D	
			BANCO SOFISA S/A			
23/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.305	13.139,00 D	
			341 5644 025094049000181 HIGOR MARTINS			
23/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.821.100.270.361	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente 23/03/2021			
24/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.876,12 C	
			24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.401	401,51 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
24/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.402	571,86 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
24/03/2021	0000	13105 375	Impostos	32.403	8.983,85 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
24/03/2021	0000	13105 375	Impostos	32.404	2.898,00 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
24/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.902.747.029	10,45 D	
			Cobrança referente a 22/03/2021			
24/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.902.748.057	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/03/2021			
25/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.070,20 C	
			25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.501	5.503,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
25/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.502	420,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
25/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.503	161,50 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
25/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.504	3.985,70 D	0,00 C
			341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
26/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	119.920,90 C	
			26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/03/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	33.474.853	301,35 C	
			197 0000 37413190000189 PROST SERVICOS			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	551.594.000.018.451	3.268,20 D	
			26/03 1594 18451-9 F & J SAAB OFT			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
			26/03 2158 15656-6 CARETA P S MED			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.000,00 D	
			26/03 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.601	6.006,40 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.602	2.400,00 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.603	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.604	3.754,00 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.605	4.000,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.606	2.250,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.607	10.755,21 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.608	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.609	6.503,80 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.610	3.736,59 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.611	3.829,08 D	
			G. F. GOMES CLINICA MEDICA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.612	4.640,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			

000010

26/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.613	3.660,15 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.614	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
26/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.615	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.850.903.692.212	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.850.903.692.213	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.109.811	10,45 D	
		Cobrança referente 26/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.109.812	10,45 D	
		Cobrança referente 26/03/2021			
26/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	280,45 D	0,00 C
30/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.727,01 C	
		30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/03/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.797	1.870,36 D	
30/03/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.798	20.977,99 D	
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	270,14 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.002	401,50 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.003	2.952,00 D	
		STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.004	2.166,52 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	2.002,00 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.006	16.233,94 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/03/2021	0000	13105 375 Impostos	33.007	1.585,00 D	
		FGTS ARREC GRRF			
30/03/2021	0000	13105 375 Impostos	33.008	564,18 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
30/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.891.100.049.240	10,45 D	
		Cobrança referente 30/03/2021			
30/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.891.100.049.241	10,45 D	
		Cobrança referente 30/03/2021			
30/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.682,48 D	0,00 C
31/03/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	424.327,15 C	
		31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/03/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	78.404	2.550,97 D	
31/03/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	1.703,38 D	
		104 0305 34494902810 PRISCILA PEREIRA			
31/03/2021	0000	00000 999 S A L D O		420.072,80 C	
Invest.com Resgate Autom.				1.962,95 C	
Saldo				422.035,75 C	
Juros *				0,00	
Data de Debito de Juros				31/03/2021	
IOF *				0,00	
Data de Debito de IOF				01/04/2021	
Saldo de fundos de investimento					
BB Automático Empres				1.963,01	

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000-011

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:	silva@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\$ 598.890,82		
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00		
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)		Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	
04/03/2021	FEDERAL		1520/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 243.155,42	R\$ 842.046,24	
05/03/2021	FEDERAL		1520/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 91.844,58	R\$ 933.890,82	
05/03/2021	MUNICIPAL		1521/3	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 87.000,13	R\$ 1.020.890,95	
22/03/2021	MUNICIPAL		1521/4	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 422.000,13	R\$ 1.442.891,08	
DESPESAS								
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	14663	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.975,96	R\$ 1.439.915,12
01/03/2021	FATURA	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61	R\$ 1.439.681,51
01/03/2021	NOTA FISCAL	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00	R\$ 1.438.641,51
01/03/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	30103	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 762,57	R\$ 1.437.878,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	3832	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA		MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00	R\$ 1.437.314,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	470780	TICKET SERVIÇOS S/A		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 14.730,00	R\$ 1.422.584,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.422.168,44
03/03/2021	NOTA FISCAL	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00	R\$ 1.421.172,44
03/03/2021	NOTA FISCAL	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40	R\$ 1.418.932,04
03/03/2021	NOTA FISCAL	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO		MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10	R\$ 1.416.896,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES		MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00	R\$ 1.414.262,94
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.339,06	R\$ 1.412.923,88
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 1.410.050,55
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA CAROLINA MARTINEZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.409.900,55
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA VALERIA FAVERO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.408.411,64
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANDRE CRISTIANO LOPES		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.882,55	R\$ 1.406.529,09
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS ANTONIO DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.093,84	R\$ 1.404.435,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANE SILVA BELISARIO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.120,09	R\$ 1.402.315,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTINA HERMINIA DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.539,31	R\$ 1.400.775,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.152,47	R\$ 1.398.623,38
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIANA APARECIDA DA SILVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.461,31	R\$ 1.397.162,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIAS SILVA DE CARVALHO		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.959,66	R\$ 1.395.202,41
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.393.795,52
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.540,76	R\$ 1.390.254,76
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.274,93	R\$ 1.386.979,83
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.772,21	R\$ 1.384.207,62
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.851,77	R\$ 1.381.355,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 207,82	R\$ 1.381.148,03
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARALIZE SIMÃO LEONEL		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64	R\$ 1.378.993,39
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA JOSE MEIRA		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.377.504,48

04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.540,41	R\$ 1.373.964,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.384,22	R\$ 1.371.579,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.786,45	R\$ 1.369.793,40
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.120,67	R\$ 1.367.672,73
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.319,07	R\$ 1.364.353,66
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.959,65	R\$ 1.362.394,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.570,74	R\$ 1.360.823,27
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.699,32	R\$ 1.359.123,95
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.356.766,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.274,59	R\$ 1.351.491,48
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.824,83	R\$ 1.348.666,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.062,19	R\$ 1.345.604,46
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.805,09	R\$ 1.343.799,37
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.118,23	R\$ 1.340.681,14
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANFDRÉ BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	103,43	R\$ 1.340.577,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,45	R\$ 1.337.431,26
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.697,22	R\$ 1.334.734,04
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.540,06	R\$ 1.333.193,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.617,33	R\$ 1.331.576,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.611,75	R\$ 1.329.964,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	BEATRIZ KETILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.961,67	R\$ 1.327.003,23
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.952,39	R\$ 1.325.050,84
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.000,86	R\$ 1.322.049,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.319.692,10
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.309,17	R\$ 1.317.382,93
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.846,18	R\$ 1.314.536,75
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DAIANI PERPETUA FECCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.361,59	R\$ 1.313.175,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.025,14	R\$ 1.310.150,02
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.895,62	R\$ 1.307.254,40
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,55	R\$ 1.305.724,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,67	R\$ 1.302.578,18
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.830,50	R\$ 1.300.747,68
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.298.815,63
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	181,70	R\$ 1.298.633,93
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.844,12	R\$ 1.296.789,81
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.295.031,92
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,54	R\$ 1.293.520,38
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,88	R\$ 1.291.859,50
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.451,19	R\$ 1.288.408,31
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.871,44	R\$ 1.284.536,87
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.660,86	R\$ 1.281.876,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.062,19	R\$ 1.278.813,82
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	434,40	R\$ 1.278.379,42
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.277.000,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IVANI GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	103,23	R\$ 1.276.896,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,30	R\$ 1.275.517,60
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.189,03	R\$ 1.273.328,57
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.394,32	R\$ 1.269.934,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.267.576,37
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.636,61	R\$ 1.265.939,76
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,78	R\$ 1.264.479,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARCIA COSTA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.602,34	R\$ 1.262.877,64
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.959,65	R\$ 1.260.917,99
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.802,86	R\$ 1.258.115,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.043,97	R\$ 1.254.071,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.730,91	R\$ 1.251.340,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.636,38	R\$ 1.249.703,87
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	91,88	R\$ 1.249.611,99
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIANA VARONEI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.247.854,10
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.433,41	R\$ 1.246.420,69
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARTA ADRIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.622,49	R\$ 1.244.798,20

04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.502,40	R\$ 1.241.295,80
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.427,31	R\$ 1.237.868,49
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PEDRO HENRIQUE MICEA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,89	R\$ 1.236.207,60
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.451,04	R\$ 1.234.756,56
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.232.824,51
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.843,84	R\$ 1.228.980,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.973,14	R\$ 1.224.007,53
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.222.222,04
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.495,55	R\$ 1.218.726,49
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.217.347,20
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	63,22	R\$ 1.217.283,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SIMONE CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.214.386,20
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.613,31	R\$ 1.211.772,89
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.416,22	R\$ 1.210.356,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.208.424,62
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TANIA MARA MANCIZODA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.207.045,33
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.070,75	R\$ 1.204.974,58
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.203.216,69
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.422,75	R\$ 1.199.793,94
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVANE RANEH MARTINS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.198.414,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,54	R\$ 1.196.903,11
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARILSON JOSÉ DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.194.029,78
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.142,07	R\$ 1.190.887,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.742,00	R\$ 1.189.145,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.493,47	R\$ 1.187.652,24
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	427,99	R\$ 1.187.224,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	270,58	R\$ 1.186.953,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.851,77	R\$ 1.184.101,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.182.344,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.809,88	R\$ 1.179.534,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.333,99	R\$ 1.178.200,14
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.911,99	R\$ 1.175.288,15
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.173.881,26
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	NATALIA ALOSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.773,74	R\$ 1.171.107,52
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33115	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.536,75	R\$ 1.168.570,77
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33117	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.660,67	R\$ 1.164.910,10
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33117	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.673,67	R\$ 1.160.236,43
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30501	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.428,32	R\$ 1.158.808,11
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30502	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.028,92	R\$ 1.156.779,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30503	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.518,00	R\$ 1.155.261,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30504	LUCIANA BERNAVA BALLE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.276,96	R\$ 1.151.984,23
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30505	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.838,83	R\$ 1.150.145,40
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30506	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.147.247,62
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30507	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.535,43	R\$ 1.145.712,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30508	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.732,68	R\$ 1.143.979,51
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30509	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.578,68	R\$ 1.142.400,83
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30510	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.140.615,34
05/03/2021	PENSAO ALIMENTICIA	30511	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	582,22	R\$ 1.140.033,12
05/03/2021	NOTA FISCAL	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	714,94	R\$ 1.139.318,18
05/03/2021	NOTA FISCAL	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	575,75	R\$ 1.138.742,43
05/03/2021	GUIA	fev/21	FGETS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	26.299,40	R\$ 1.112.443,03
05/03/2021	NOTA FISCAL	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$ 1.105.443,03
08/03/2021	NOTA FISCAL	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.086,50	R\$ 1.104.356,53
08/03/2021	NOTA FISCAL	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,52	R\$ 1.103.840,01
08/03/2021	NOTA FISCAL	9893	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	254,00	R\$ 1.103.586,01
08/03/2021	NOTA FISCAL	39233	STERICYLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.855,89	R\$ 1.100.730,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00	R\$ 1.090.830,12
10/03/2021	CONTRATO	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	10.000,00	R\$ 1.080.830,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$ 1.078.830,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	282200	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.690,66	R\$ 1.073.139,46
10/03/2021	NOTA FISCAL	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	600,33	R\$ 1.072.539,13

10/03/2021	NOTA FISCAL	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	R\$ 1.065.039,13
10/03/2021	NOTA FISCAL	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00	R\$ 1.051.339,13
10/03/2021	NOTA FISCAL	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 313,50	R\$ 1.051.025,63
10/03/2021	NOTA FISCAL	170855	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.629,77	R\$ 1.048.395,86
11/03/2021	NOTA FISCAL	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00	R\$ 1.045.895,86
11/03/2021	NOTA FISCAL	9362	ALFALAGOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 860,92	R\$ 1.045.034,94
11/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	31103	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.043.628,05
12/03/2021	NOTA FISCAL	8956	ALFALAGOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.608,83	R\$ 1.040.019,22
12/03/2021	NOTA FISCAL	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00	R\$ 1.039.940,22
12/03/2021	NOTA FISCAL	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 433,20	R\$ 1.039.507,02
12/03/2021	NOTA FISCAL	9954	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 972,00	R\$ 1.038.535,02
12/03/2021	NOTA FISCAL	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.221,38	R\$ 1.037.313,64
12/03/2021	NOTA FISCAL	9953	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.865,68	R\$ 1.035.447,96
12/03/2021	NOTA FISCAL	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,04	R\$ 1.030.422,92
12/03/2021	NOTA FISCAL	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 589,29	R\$ 1.029.833,63
15/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.829,64	R\$ 1.028.003,99
15/03/2021	GRRF	31501	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 463,76	R\$ 1.027.540,23
15/03/2021	GRRF	31502	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.339,18	R\$ 1.023.201,05
15/03/2021	NOTA FISCAL		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00	R\$ 1.019.251,05
15/03/2021	NOTA FISCAL	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,93	R\$ 1.018.536,12
15/03/2021	NOTA FISCAL	263011	APRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50	R\$ 1.018.391,62
15/03/2021	NOTA FISCAL	44209	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 591,77	R\$ 1.017.799,85
15/03/2021	FATURA	2-776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95	R\$ 1.017.757,90
15/03/2021	NOTA FISCAL	1420	RG MOREIRA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 153,00	R\$ 1.017.604,90
15/03/2021	NOTA FISCAL	34097	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 218,87	R\$ 1.017.386,03
15/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	31510	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 13.377,00	R\$ 1.004.009,03
15/03/2021	NOTA FISCAL	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40	R\$ 1.001.096,63
16/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	31601	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.920,20	R\$ 999.176,43
17/03/2021	NOTA FISCAL	34075	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 229,00	R\$ 998.947,43
18/03/2021	NOTA FISCAL	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,00	R\$ 998.783,43
18/03/2021	NOTA FISCAL	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 139,28	R\$ 998.644,15
18/03/2021	NOTA FISCAL	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 171,70	R\$ 998.472,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.800,00	R\$ 987.672,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.400,00	R\$ 982.272,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	249	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95	R\$ 974.107,50
22/03/2021	NOTA FISCAL	14	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.900,00	R\$ 948.207,50
22/03/2021	NOTA FISCAL	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.316,68	R\$ 933.890,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.233,27	R\$ 930.657,55
22/03/2021	NOTA FISCAL	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 933.590,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 929.590,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	R\$ 924.898,32
22/03/2021	NOTA FISCAL	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65	R\$ 914.668,67
22/03/2021	NOTA FISCAL	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15	R\$ 879.099,52
22/03/2021	NOTA FISCAL	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00	R\$ 874.199,52
22/03/2021	NOTA FISCAL	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 394,97	R\$ 873.804,55
22/03/2021	NOTA FISCAL	10020	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71	R\$ 872.538,84
22/03/2021	NOTA FISCAL	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.462,80	R\$ 871.076,04
23/03/2021	NOTA FISCAL	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75	R\$ 870.500,29
23/03/2021	NOTA FISCAL	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40	R\$ 867.587,89
23/03/2021	NOTA FISCAL	665915	SHF GRUPO S.A	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50	R\$ 866.829,39
23/03/2021	NOTA FISCAL	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47	R\$ 866.016,92
23/03/2021	NOTA FISCAL	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00	R\$ 852.877,92
24/03/2021	NOTA FISCAL	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51	R\$ 852.476,41
24/03/2021	NOTA FISCAL	275332	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86	R\$ 851.904,55
24/03/2021	DARF/PJ	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.895,79	R\$ 843.008,76
24/03/2021	DARF/PJ	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.869,60	R\$ 840.139,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00	R\$ 834.636,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00	R\$ 834.216,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	1427	RG MOREIRA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50	R\$ 834.054,66
25/03/2021	NOTA FISCAL	834	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70	R\$ 830.068,96
26/03/2021	NOTA FISCAL	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20	R\$ 826.800,76
26/03/2021	NOTA FISCAL	20210000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00	R\$ 811.800,76

26/03/2021	NOTA FISCAL	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 807.800,76
26/03/2021	NOTA FISCAL	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40	R\$ 801.794,36
26/03/2021	NOTA FISCAL	100	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 799.394,36
26/03/2021	NOTA FISCAL	592	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 782.904,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00	R\$ 779.150,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 775.150,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	R\$ 772.900,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	537	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21	R\$ 762.145,71
26/03/2021	NOTA FISCAL	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00	R\$ 758.605,71
26/03/2021	NOTA FISCAL	1.763	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.503,80	R\$ 752.101,91
26/03/2021	NOTA FISCAL	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.736,59	R\$ 748.365,32
26/03/2021	NOTA FISCAL	828	GF GOMES CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08	R\$ 744.536,24
26/03/2021	NOTA FISCAL	87	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.640,00	R\$ 739.896,24
26/03/2021	NOTA FISCAL	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.660,15	R\$ 736.236,09
26/03/2021	NOTA FISCAL	773	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 722.236,09
26/03/2021	NOTA FISCAL	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 710.168,96
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.797	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,36	R\$ 708.298,60
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	ANDRE CRISTIANO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.101,85	R\$ 706.196,75
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.621,55	R\$ 703.575,20
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.616,44	R\$ 700.958,76
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.511,58	R\$ 697.447,18
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,36	R\$ 695.576,82
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.658,10	R\$ 691.918,72
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.625,22	R\$ 689.293,50
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.972,89	R\$ 687.320,61
30/03/2021	TRANSFERENCIA	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 270,14	R\$ 687.050,47
30/03/2021	NOTA FISCAL	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 401,50	R\$ 686.648,97
30/03/2021	NOTA FISCAL	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.952,00	R\$ 683.696,97
30/03/2021	NOTA FISCAL	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.166,52	R\$ 681.530,45
30/03/2021	NOTA FISCAL	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.002,00	R\$ 679.528,45
30/03/2021	NOTA FISCAL	2993	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.233,94	R\$ 663.294,51
30/03/2021	GRRF	33007	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.585,00	R\$ 661.709,51
30/03/2021	ISS	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 553,12	R\$ 661.156,39
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	78404	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.550,97	R\$ 658.605,42
31/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	33101	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.703,38	R\$ 656.902,04
						R\$ 789.222,31	

Saldo Anterior	R\$ 598.890,82
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 844.000,26
Total de Receitas	R\$ 1.442.891,08
Despesas	R\$ 789.222,31
Tarifas Bancárias	R\$ 854,16
Saldo	R\$ 653.668,77
Saldo a transportar	R\$ 653.668,77

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 508.000,26	R\$ 508.000,26	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\$ 335.000,00	R\$ 280.222,05	R\$ 54.777,95
TOTAL	R\$ 844.000,26	R\$ 789.222,31	R\$ 54.777,95

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

saldo da planilha	R\$ 0,00
-------------------	----------

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	373.150,03
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	16.732,74
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26.702,76
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	9.671,51
SERVIÇOS MÉDICOS	306.484,53
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.891,51
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS	275,56
COMBUSTÍVEL	1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	789.222,31

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\$ 243.155,42	1.520	04/03/2021	R\$ 243.155,42
R\$ 91.844,58	1520	04/03/2021	R\$ 91.844,58
R\$ 87.000,13	1.521	05/03/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 422.000,13	1.521	22/03/2021	R\$ 422.000,13
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 367.927,07
TOTAL			R\$ 1.211.927,33
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AMBIB			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\$ 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)	27/01/2021 À 31/03/2021	R\$ 373.150,03
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/12/2020 À 26/02/2021	R\$ 16.732,74
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/01/2021 À 22/03/2021	R\$ 26.702,76
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/02/2021 À 24/02/2021	R\$ 9.671,51
SERVIÇOS MÉDICOS	08/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 306.600,99
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2021 À 07/12/2021	R\$ 38.891,51
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	23/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS	26/02/2021 À 26/02/2021	R\$ 5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS	12/02/2021 À 23/02/2021	R\$ 275,56
COMBUSTÍVEL	01/03/2021 À 01/03/2021	R\$ 1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 854,16
OUTRAS DESPESAS		R\$ 367.588,67
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.157.781,60
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 422.072,80
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 422.072,80

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.975,96
12/02/2021	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61
23/02/2021	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00
28/02/2021	PENSAO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 762,57
02/02/2021	3832	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00
27/01/2021	470780	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.730,00
01/02/2021	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/01/2021	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00
07/12/2021	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40
08/02/2021	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.339,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALÉRIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.882,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.093,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.120,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.152,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,66
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.540,76
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.274,93
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 207,82
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARAUZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.540,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.384,22

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.786,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.120,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.319,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.570,74
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.699,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.274,58
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.824,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.118,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANFORDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	103,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.146,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.697,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.540,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.617,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.611,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTLER ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.961,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIBALDO EULAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.952,39
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.000,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.309,17
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.846,18
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FECCIN	R.H. (5)	R\$	1.361,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.025,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.895,62
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.529,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.146,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.830,50
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	181,70
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.844,12
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.660,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.451,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.871,44
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.660,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	434,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	103,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,30
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.189,03
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.394,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.636,61
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.459,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.602,34
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.802,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.043,97
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.730,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.636,38
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	91,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.433,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.622,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.502,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.427,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.660,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.451,04
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.843,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.973,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.495,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	63,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.613,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.416,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCIZODA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.070,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALONMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.422,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RANEEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.142,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.742,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	427,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	270,58
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.809,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.333,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.911,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.773,74
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI SOUZA GREGORIA VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.536,75
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.660,67
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.428,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.028,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.518,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$	3.276,96
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.535,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILÉ FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.732,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.578,68

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENÉ DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
28/02/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 582,22
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,94
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
28/02/2021	fev/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 26.299,40
28/02/2021	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
10/02/2021	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.086,50
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 516,52
03/02/2021	9893	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 254,00
04/02/2021	39233	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.855,89
08/02/2021	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.900,00
10/03/2021	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
08/03/2021	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
10/12/2020	282200	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.690,66
08/02/2021	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 600,33
04/03/2021	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00
01/03/2021	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
08/02/2021	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 313,50
10/02/2021	170655	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.629,77
28/02/2021	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 860,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
13/01/2021	8956	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.608,83
12/02/2021	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 433,20
12/02/2021	9954	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 972,00
01/03/2021	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.221,38
12/02/2021	9953	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.865,68
10/02/2021	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,04
23/02/2021	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 589,29
07/03/2021	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.829,64
17/03/2021	31501	FGTS	R.H. (5)	R\$ 463,76
15/03/2021	31502	FGTS	R.H. (5)	R\$ 4.339,18
15/03/2021		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,93
15/02/2021	263011	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
11/02/2021	44209	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 591,77
23/02/2021	2-776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
15/02/2021	1420	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 153,00
24/02/2021	34097	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 218,87
05/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 13.377,00
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
12/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.920,20
19/02/2021	34075	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 229,00
19/02/2021	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,00
18/02/2021	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 139,28
17/02/2021	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 171,70
03/03/2021	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.800,00
03/03/2021	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.400,00
05/03/2021	248	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95
03/03/2021	14	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.900,00
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.156,68
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.393,27
04/03/2021	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
09/03/2021	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
03/03/2021	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
08/03/2021	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65
03/03/2021	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15
03/03/2021	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00
03/03/2021	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 394,97
22/02/2021	10020	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71
28/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.462,80
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
22/03/2021	665915	SHP GRUPO S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50
23/02/2021	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47
09/03/2021	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00
24/02/2021	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51
24/02/2021	275332	LONDRIER COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.983,85
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.898,00
26/02/2021	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00
26/02/2021	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
26/02/2021	1427	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50
14/02/2021	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70
17/03/2021	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20
11/03/2021	20210000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
11/03/2021	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
11/03/2021	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40
18/03/2021	100	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
11/03/2021	592	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
12/03/2021	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00
11/03/2021	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
19/03/2021	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
12/03/2021	537	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21
11/03/2021	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00
18/03/2021	1.763	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.503,80
22/03/2021	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.736,59
16/03/2021	828	GF GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08
11/03/2021	87	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.640,00
15/03/2021	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.660,15
11/03/2021	773	ULTRA CUMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
19/03/2021	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.101,85
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.621,55
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.616,44
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.511,58
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.658,10
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.625,22
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$ 1.972,89
30/03/2021	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 270,14
24/02/2021	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,50
09/03/2021	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.952,00

09/03/2021	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.166,52
02/03/2021	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.002,00
16/03/2021	2993	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.233,94
30/03/2021	33007	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.585,00
31/03/2021	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	553,12
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.550,97
20/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.703,38
31/03/2021	mar/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	854,16
TOTAL				R\$	790.192,93

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 509.000,26

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 87.000,13	1.521	05/03/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 422.000,13	1.521	22/03/2021	R\$ 422.000,13
RECEITA COMPILAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 509.000,26
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANBB			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\$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/01/2021 À 17/03/2021	R\$ 342.334,42
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/12/2020 À 15/02/2021	R\$ 11.782,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/01/2021 À 23/03/2021	R\$ 13.531,26
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/02/2021 À 24/02/2021	R\$ 8.405,80
SERVIÇOS MÉDICOS	08/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 82.521,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2021 À 07/12/2021	R\$ 38.338,39
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	23/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	12/02/2021 À 23/02/2021	R\$ 275,56
COMBUSTÍVEL	01/03/2021 À 01/03/2021	R\$ 1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 509.000,26
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.975,96
12/02/2021	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61
23/02/2021	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00
28/02/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 762,57
02/02/2021	3832	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00
27/01/2021	470780	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.730,00
01/02/2021	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/01/2021	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00
07/12/2021	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40
08/02/2021	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.339,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.882,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.093,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.120,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.152,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,66
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.540,76
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.274,93
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 207,82
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.540,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.384,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.786,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.120,67

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.319,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.570,74
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.699,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.274,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.824,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.118,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	103,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.146,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.697,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.540,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.617,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.611,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTLEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.961,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.952,39
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.000,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.306,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.846,18
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FECCIN	R.H. (5)	R\$	1.361,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.025,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.895,62
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.529,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.146,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.830,50
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	181,70
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.844,12
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.660,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.451,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.871,44
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.660,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	434,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	103,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,30
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.189,03
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.394,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.636,61
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.459,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.602,34
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.802,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.043,97
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.730,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.636,38
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	91,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.433,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.622,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.502,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.427,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.660,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.451,04
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.843,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.973,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.495,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSÉ LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	63,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.613,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.416,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCIZODA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.070,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.422,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RANEE MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.142,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.742,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	427,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	270,58
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.809,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIINI	R.H. (5)	R\$	1.333,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.911,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.773,74
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI SOUZA GREGORIA VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.536,75
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.660,67
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.428,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.028,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.518,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$	3.276,96
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.535,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.732,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.578,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	PENSAO ALIMENTICIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	582,22

09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	714,94
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	579,75
28/02/2021	fev/21	FGTS	R.H. (S)	R\$	26.299,40
28/02/2021	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
10/03/2021	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.086,50
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,52
03/02/2021	9893	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	254,00
04/02/2021	39233	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.855,89
08/02/2021	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
10/03/2021	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	10.000,00
08/03/2021	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
10/12/2020	282200	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.690,66
08/02/2021	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,33
04/03/2021	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.500,00
01/03/2021	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.700,00
08/02/2021	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	313,50
10/02/2021	170655	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.629,77
28/02/2021	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.500,00
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	860,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (S)	R\$	1.406,89
13/01/2021	8956	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.608,83
12/02/2021	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	79,00
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	433,20
12/02/2021	9954	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	972,00
01/03/2021	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.221,38
12/02/2021	9953	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.865,68
10/02/2021	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.025,04
23/02/2021	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	589,29
07/03/2021	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (S)	R\$	1.829,64
17/03/2021	31501	FGTS	R.H. (S)	R\$	463,76
15/03/2021	31502	FGTS	R.H. (S)	R\$	4.339,18
15/03/2021		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	714,93
15/02/2021	263011	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	144,50
11/02/2021	44209	S. E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURIJ EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	591,77
23/02/2021	2.776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	41,95
15/02/2021	1420	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	153,00
24/02/2021	34097	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	218,87
05/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (S)	R\$	13.377,00
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.912,40
12/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	1.920,20
19/02/2021	34075	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	229,00
19/02/2021	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,00
18/02/2021	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	139,28
17/02/2021	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	171,70
03/03/2021	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
03/03/2021	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
05/03/2021	249	IKEDA CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.164,95
03/03/2021	14	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.900,00
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.316,68
TOTAL				R\$	509.000,26

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 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.



**HOSPITAL
SÃO
LUCAS**

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\$ 335.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 243.155,42	1.520	04/03/2021	R\$ 243.155,42	
R\$ 91.844,58	1520	04/03/2021	R\$ 91.844,58	
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	
SALDO ANTERIOR			R\$	367.927,07
TOTAL			R\$	702.927,07
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\$ 335.000,00 (Trezentos e trinta e cinco mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/02/2021 À 31/03/2021	R\$ 30.815,61
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/02/2020 À 26/02/2021	R\$ 4.950,21
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	09/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 13.171,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/02/2021 À 22/02/2021	R\$ 1.265,71
SERVIÇOS MÉDICOS	28/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 224.079,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 553,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	26/02/2021 À 26/02/2021	R\$ 5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 854,16
OUTRAS DESPESAS		R\$ 367.588,67
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 648.781,34
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 422.072,80
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 422.072,80

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.233,27
04/03/2021	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
09/03/2021	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
03/03/2021	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
08/03/2021	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65
03/03/2021	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15
03/03/2021	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00
03/03/2021	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 394,97
22/02/2021	10020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71
28/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.462,80
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
22/03/2021	665915	SHP GRUPO S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50
23/02/2021	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47
09/03/2021	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00
24/02/2021	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51
24/02/2021	275332	LONDRI CIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.983,85
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.898,00
26/02/2021	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00
26/02/2021	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
26/02/2021	1427	RS MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50
14/02/2021	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70
17/03/2021	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20
11/03/2021	20210000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
11/03/2021	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
11/03/2021	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40
18/03/2021	100	ASSISTENÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
11/03/2021	592	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
12/03/2021	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00
11/03/2021	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
19/03/2021	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
12/03/2021	537	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21
11/03/2021	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00

18/03/2021	1.763	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.503,80
22/03/2021	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.736,59
16/03/2021	828	GF GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.829,08
11/03/2021	87	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.640,00
15/03/2021	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.660,15
11/03/2021	773	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
19/03/2021	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$	2.101,85
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.621,55
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.616,44
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.511,58
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.658,10
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.625,22
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.972,89
30/03/2021	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	270,14
24/02/2021	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	401,50
09/03/2021	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.952,00
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.166,52
02/03/2021	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.002,00
16/03/2021	2993	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.233,94
30/03/2021	33007	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.585,00
31/03/2021	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	553,12
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.550,97
20/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.703,38
31/03/2021	mar/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	854,16
TOTAL				R\$	281.192,67

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 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\$)
04/03/2021	R\$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R\$ 243.155,42
05/03/2021	R\$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R\$ 91.844,58
05/03/2021	R\$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R\$ 87.000,13
22/03/2021	R\$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 598.890,82
(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\$ 1.442.891,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 1.442.891,08
--	------------------

(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\$ 373.150,03	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 11.042,08	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.702,76	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.671,51	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 306.484,53	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 38.891,51	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.589,29	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.503,00	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,56	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.221,38	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\$ 5.690,66	R\$ 783.531,65	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.

31029

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.442.891,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 789.222,31
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 653.668,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 653.668,77

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, 31 de Março 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\$)
05/03/2021	R\$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R\$ 87.000,13
22/03/2021	R\$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 509.000,26
(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\$ 509.000,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 509.000,26

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

31

(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\$ 342.334,42	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 6.091,87	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.531,26	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.405,80	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 82.521,63	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 38.338,39	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.589,29	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,56	R\$ -	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.221,38	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\$ 5.690,66	R\$ 503.309,60	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\$ 509.000,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 509.000,26
(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, 31 de Março 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\$)
04/03/2021	R\$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R\$ 243.155,42
05/03/2021	R\$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R\$ 91.844,58
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 598.890,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 335.000,00
(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\$ 933.890,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 933.890,82

(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\$ 30.815,61	R\$ -	-
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.950,21	R\$ -	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.171,50	R\$ -	-
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.265,71	R\$ -	-
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 223.962,90	R\$ -	-
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 553,12	R\$ -	-
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.503,00	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\$ 280.222,05	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\$ 933.890,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 280.222,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 653.668,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 653.668,77

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, 31 de Março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/03/2021 a 31/03/2021
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
28/fev	Saldo Anterior	R\$			
01/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.084,29	R\$ 5.084,29
01/03/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	14663	R\$ 2.975,96	R\$ -	R\$ 2.108,33
01/03/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	172371996	R\$ 233,61	R\$ -	R\$ 1.874,72
01/03/2021	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	85	R\$ 1.040,00	R\$ -	R\$ 834,72
01/03/2021	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	30103	R\$ 762,57	R\$ -	R\$ 72,15
01/03/2021	BANCO DO BRASIL	830.600.901.728.717	R\$ 72,15		R\$ (0,00)
03/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 23.619,40	R\$ 23.619,40
03/03/2021	BIDUNE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	3832	R\$ 564,00	R\$ -	R\$ 23.055,40
03/03/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	470780	R\$ 14.730,00	R\$ -	R\$ 8.325,40
03/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2155	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ 7.908,90
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	6840	R\$ 996,00	R\$ -	R\$ 6.912,90
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	662	R\$ 2.240,40	R\$ -	R\$ 4.672,50
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	706	R\$ 2.035,10	R\$ -	R\$ 2.637,40
03/03/2021	LEONARDO AUGUSTO BACKES	1035	R\$ 2.634,00	R\$ -	R\$ 3,40
03/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.620.904.094.160	R\$ 3,40		R\$ 0,00
04/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.141.000.064.037		R\$ 243.155,42	R\$ 243.155,42
04/03/2021	KESIA ARAUJO KASSADA	553.062.000.036.051	R\$ 1.339,06	R\$ -	R\$ 241.816,36
04/03/2021	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	21695	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 238.943,03
04/03/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	21695	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 238.793,03
04/03/2021	ANA VALERIA FAVERO	21695	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 237.304,12
04/03/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	21695	R\$ 1.882,55	R\$ -	R\$ 235.421,57
04/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	21695	R\$ 2.093,84	R\$ -	R\$ 233.327,73
04/03/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	21695	R\$ 2.120,09	R\$ -	R\$ 231.207,64
04/03/2021	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	21695	R\$ 1.539,31	R\$ -	R\$ 229.668,33
04/03/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	21695	R\$ 2.152,47	R\$ -	R\$ 227.515,86
04/03/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	21695	R\$ 1.461,31	R\$ -	R\$ 226.054,55
04/03/2021	ELIAS SILVA DE CARVALHO	21695	R\$ 1.959,66	R\$ -	R\$ 224.094,89
04/03/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	21695	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 222.688,00
04/03/2021	GISEINE RIBEIRO DA CRUZ	21695	R\$ 3.540,76	R\$ -	R\$ 219.147,24
04/03/2021	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	21695	R\$ 3.274,93	R\$ -	R\$ 215.872,31
04/03/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	21695	R\$ 2.772,21	R\$ -	R\$ 213.100,10
04/03/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	21695	R\$ 2.851,77	R\$ -	R\$ 210.248,33
04/03/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	21695	R\$ 207,82	R\$ -	R\$ 210.040,51
04/03/2021	MARALIZE SIMÃO LEONEL	21695	R\$ 2.154,64	R\$ -	R\$ 207.885,87
04/03/2021	MARIA JOSE MEIRA	21695	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 206.396,96
04/03/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	21695	R\$ 3.540,41	R\$ -	R\$ 202.856,55
04/03/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	21695	R\$ 2.384,22	R\$ -	R\$ 200.472,33
04/03/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	21695	R\$ 1.786,45	R\$ -	R\$ 198.685,88
04/03/2021	RINALDO JORGE DE MELO	21695	R\$ 2.120,67	R\$ -	R\$ 196.565,21
04/03/2021	SHEILA REGINA RODRIGUES	21695	R\$ 3.319,07	R\$ -	R\$ 193.246,14
04/03/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	21695	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 191.286,49
04/03/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	21695	R\$ 1.570,74	R\$ -	R\$ 189.715,75
04/03/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	21695	R\$ 1.699,32	R\$ -	R\$ 188.016,43
04/03/2021	ANA ELISA GASPARINI SILVA	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 185.658,55
04/03/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	21695	R\$ 5.274,59	R\$ -	R\$ 180.383,96
04/03/2021	DANILO FERNANDES ANDREANI	21695	R\$ 2.824,83	R\$ -	R\$ 177.559,13
04/03/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	21695	R\$ 3.062,19	R\$ -	R\$ 174.496,94
04/03/2021	ANA PAULA DA SILVA	21695	R\$ 1.805,09	R\$ -	R\$ 172.691,85
04/03/2021	ANA PAULA MANCUSO MARRA	21695	R\$ 3.118,23	R\$ -	R\$ 169.573,62
04/03/2021	ANFROE BONADIO CHAGAS	21695	R\$ 103,43	R\$ -	R\$ 169.470,19
04/03/2021	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	21695	R\$ 3.146,45	R\$ -	R\$ 166.323,74
04/03/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	21695	R\$ 2.697,22	R\$ -	R\$ 163.626,52
04/03/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	21695	R\$ 1.540,06	R\$ -	R\$ 162.086,46
04/03/2021	ARIELE RASTLEI VOLL	21695	R\$ 1.617,33	R\$ -	R\$ 160.469,13
04/03/2021	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	21695	R\$ 1.611,75	R\$ -	R\$ 158.857,38
04/03/2021	BEATRIZ KETTLER ROCHA	21695	R\$ 2.961,67	R\$ -	R\$ 155.895,71
04/03/2021	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21695	R\$ 1.952,39	R\$ -	R\$ 153.943,32
04/03/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	21695	R\$ 3.000,86	R\$ -	R\$ 150.942,46
04/03/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 148.584,58
04/03/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	21695	R\$ 2.309,17	R\$ -	R\$ 146.275,41
04/03/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	21695	R\$ 2.846,18	R\$ -	R\$ 143.429,23
04/03/2021	DAIANI PERPETUA FECCHIN	21695	R\$ 1.361,59	R\$ -	R\$ 142.067,64
04/03/2021	DANIELA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 3.025,14	R\$ -	R\$ 139.042,50
04/03/2021	DANILO CORREA	21695	R\$ 2.895,62	R\$ -	R\$ 136.146,88
04/03/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	21695	R\$ 1.529,55	R\$ -	R\$ 134.617,33
04/03/2021	DEISE PRISCILA SARAUZA	21695	R\$ 3.146,67	R\$ -	R\$ 131.470,66
04/03/2021	ELISANGELA MARIA FERREIRA	21695	R\$ 1.830,50	R\$ -	R\$ 129.640,16
04/03/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	21695	R\$ 1.932,05	R\$ -	R\$ 127.708,11
04/03/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	21695	R\$ 181,70	R\$ -	R\$ 127.526,41
04/03/2021	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	21695	R\$ 1.844,12	R\$ -	R\$ 125.682,29
04/03/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	21695	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 123.924,40
04/03/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	21695	R\$ 1.511,54	R\$ -	R\$ 122.412,86
04/03/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	21695	R\$ 1.660,88	R\$ -	R\$ 120.751,98
04/03/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	21695	R\$ 3.451,19	R\$ -	R\$ 117.300,79
04/03/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	21695	R\$ 3.871,44	R\$ -	R\$ 113.429,35
04/03/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	21695	R\$ 2.660,86	R\$ -	R\$ 110.768,49
04/03/2021	HUGO ISSAO TIZURA	21695	R\$ 3.062,19	R\$ -	R\$ 107.706,30
04/03/2021	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	21695	R\$ 434,40	R\$ -	R\$ 107.271,90
04/03/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	21695	R\$ 1.379,29	R\$ -	R\$ 105.892,61
04/03/2021	IVANI GREGORIO VEIGA	21695	R\$ 103,23	R\$ -	R\$ 105.789,38
04/03/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	21695	R\$ 1.379,30	R\$ -	R\$ 104.410,08
04/03/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 2.189,03	R\$ -	R\$ 102.221,05
04/03/2021	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	21695	R\$ 3.394,32	R\$ -	R\$ 98.826,73
04/03/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 96.468,85
04/03/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	21695	R\$ 1.636,61	R\$ -	R\$ 94.832,24
04/03/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	21695	R\$ 1.459,78	R\$ -	R\$ 93.372,46
04/03/2021	MARCIA COSTA TAVARES	21695	R\$ 1.602,34	R\$ -	R\$ 91.770,12
04/03/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 89.810,47

04/03/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	21695	R\$	2.802,86	R\$	-	R\$	87.007,61
04/03/2021	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	21695	R\$	4.043,97	R\$	-	R\$	82.963,64
04/03/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	21695	R\$	2.730,91	R\$	-	R\$	80.232,73
04/03/2021	MARIA REGINA DA SILVA	21695	R\$	1.636,38	R\$	-	R\$	78.596,35
04/03/2021	MARIA DA SILVA COSTA	21695	R\$	91,88	R\$	-	R\$	78.504,47
04/03/2021	MARIANA VARONELI PINHO	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	76.746,58
04/03/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	21695	R\$	1.433,41	R\$	-	R\$	75.313,17
04/03/2021	MARTY ADRIANA DE SOUZA	21695	R\$	1.622,49	R\$	-	R\$	73.690,68
04/03/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	21695	R\$	3.502,40	R\$	-	R\$	70.188,28
04/03/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	21695	R\$	3.427,31	R\$	-	R\$	66.760,97
04/03/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	21695	R\$	1.660,89	R\$	-	R\$	65.100,08
04/03/2021	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	21695	R\$	1.451,04	R\$	-	R\$	63.649,04
04/03/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	21695	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	61.716,99
04/03/2021	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	21695	R\$	3.843,84	R\$	-	R\$	57.873,15
04/03/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	21695	R\$	4.973,14	R\$	-	R\$	52.900,01
04/03/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	21695	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	51.114,52
04/03/2021	ROSANA GOMES FELIX	21695	R\$	3.495,55	R\$	-	R\$	47.618,97
04/03/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	46.239,68
04/03/2021	ROSELY VASCO	21695	R\$	63,22	R\$	-	R\$	46.176,46
04/03/2021	SIMONE CALDEIRA DURAES	21695	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	43.278,68
04/03/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	21695	R\$	2.613,31	R\$	-	R\$	40.665,37
04/03/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	21695	R\$	1.416,22	R\$	-	R\$	39.249,15
04/03/2021	SUELY MIDORI HANDA	21695	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	37.317,10
04/03/2021	TANIA MARA MANCUIZODA SILVA	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	35.937,81
04/03/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	21695	R\$	2.070,75	R\$	-	R\$	33.867,06
04/03/2021	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	32.109,17
04/03/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	21695	R\$	3.422,75	R\$	-	R\$	28.686,42
04/03/2021	VIVIANE RANER MARTINS FAUSTINO	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	27.307,13
04/03/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	21695	R\$	1.511,54	R\$	-	R\$	25.795,59
04/03/2021	ARILSON JOSÉ DESSIA	21695	R\$	2.873,33	R\$	-	R\$	22.922,26
04/03/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	21695	R\$	3.142,07	R\$	-	R\$	19.780,19
04/03/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	21695	R\$	1.742,00	R\$	-	R\$	18.038,19
04/03/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	21695	R\$	1.493,47	R\$	-	R\$	16.544,72
04/03/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	21695	R\$	427,99	R\$	-	R\$	16.116,73
04/03/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	21695	R\$	270,58	R\$	-	R\$	15.846,15
04/03/2021	ARIANE RODRIGUES	21695	R\$	2.851,77	R\$	-	R\$	12.994,38
04/03/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	11.236,49
04/03/2021	IAGO ZORZELLA MENSALUERI	21695	R\$	2.809,88	R\$	-	R\$	8.426,61
04/03/2021	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	21695	R\$	1.333,99	R\$	-	R\$	7.092,62
04/03/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	21695	R\$	2.911,99	R\$	-	R\$	4.180,63
04/03/2021	LAIS DOS REIS VIANA	21695	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	2.773,74
04/03/2021	NATALIA ALOSO PEREIRA	21695	R\$	2.773,74	R\$	-	R\$	(0,00)
05/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R\$	91.844,58	R\$	91.844,58
05/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	87.000,13	R\$	178.844,71
05/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	113.044,72			R\$	65.799,99
05/03/2021	IVANI SOUZA GREGÓRIA VEIGA	33115	R\$	2.536,75	R\$	-	R\$	63.263,24
05/03/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33117	R\$	3.660,67	R\$	-	R\$	59.602,57
05/03/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33117	R\$	4.673,67	R\$	-	R\$	54.928,90
05/03/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	30501	R\$	1.428,32	R\$	-	R\$	53.500,58
05/03/2021	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30502	R\$	2.028,92	R\$	-	R\$	51.471,66
05/03/2021	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	30503	R\$	1.518,00	R\$	-	R\$	49.953,66
05/03/2021	LUCIANA BERNAVA BALLES	30504	R\$	3.276,96	R\$	-	R\$	46.676,70
05/03/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30505	R\$	1.838,83	R\$	-	R\$	44.837,87
05/03/2021	BARBARA PALMA SANTOS	30506	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	41.940,09
05/03/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	30507	R\$	1.535,43	R\$	-	R\$	40.404,66
05/03/2021	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	30508	R\$	1.732,68	R\$	-	R\$	38.671,98
05/03/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30509	R\$	1.578,68	R\$	-	R\$	37.093,30
05/03/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	30510	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	35.307,81
05/03/2021	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	30511	R\$	582,22	R\$	-	R\$	34.725,59
05/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	576986	R\$	714,94	R\$	-	R\$	34.010,65
05/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	1397404	R\$	575,75	R\$	-	R\$	33.434,90
05/03/2021	FGTS	fev/21	R\$	26.299,40	R\$	-	R\$	7.135,50
05/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	13	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	135,50
05/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.641.200.020.635	R\$	135,50			R\$	(0,00)
08/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	5.157,11	R\$	5.157,11
08/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5995	R\$	1.086,50	R\$	-	R\$	4.070,61
08/03/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	59153	R\$	516,52	R\$	-	R\$	3.554,09
08/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9893	R\$	254,00	R\$	-	R\$	3.300,09
08/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	R\$	2.855,89	R\$	-	R\$	444,20
08/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	820.670.901.969.315	R\$	444,20			R\$	(0,00)
10/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	52.344,46	R\$	52.344,46
10/03/2021	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	2	R\$	9.900,00	R\$	-	R\$	42.444,46
10/03/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	15/11/1984	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	32.444,46
10/03/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	189	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	30.444,46
10/03/2021	MESSER GASES LTDA	282200	R\$	5.690,66	R\$	-	R\$	24.753,80
10/03/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	1159078	R\$	600,33	R\$	-	R\$	24.153,47
10/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	728	R\$	7.500,00	R\$	-	R\$	16.653,47
10/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	717	R\$	13.700,00	R\$	-	R\$	2.953,47
10/03/2021	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	53787	R\$	313,50	R\$	-	R\$	2.639,97
10/03/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	170655	R\$	2.629,77	R\$	-	R\$	10,20
10/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.690.904.812.142	R\$	10,20			R\$	(0,00)
11/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	4.788,71	R\$	4.788,71
11/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	14	R\$	2.500,00	R\$	-	R\$	2.288,71
11/03/2021	ALFALAGOS LTDA	9362	R\$	860,92	R\$	-	R\$	1.427,79
11/03/2021	ALESSANDRA DE MORAES	31103	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	20,90
11/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.701.100.036.118	R\$	20,90			R\$	(0,00)
12/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	13.815,32	R\$	13.815,32
12/03/2021	ALFALAGOS LTDA	8956	R\$	3.608,83	R\$	-	R\$	10.206,49
12/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6010	R\$	79,00	R\$	-	R\$	10.127,49
12/03/2021	BIGLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	104301	R\$	433,20	R\$	-	R\$	9.694,29
12/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9954	R\$	972,00	R\$	-	R\$	8.722,29
12/03/2021	PETROGARÇA AUTO PÓS TO LTDA	10630	R\$	1.221,38	R\$	-	R\$	7.500,91
12/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9953	R\$	1.865,68	R\$	-	R\$	5.635,23
12/03/2021	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	72717	R\$	5.025,04	R\$	-	R\$	610,19
12/03/2021	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	8581	R\$	589,29	R\$	-	R\$	20,90
12/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.710.904.400.269	R\$	20,90			R\$	(0,00)
15/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	31.382,58	R\$	31.382,58
15/03/2021	KESIA ARAUJO KASSADA	55.306.200.036.051	R\$	1.829,64	R\$	-	R\$	29.552,94
15/03/2021	FGTS	31501	R\$	463,76	R\$	-	R\$	29.089,18
15/03/2021	FGTS	31502	R\$	4.339,18	R\$	-	R\$	24.750,00
15/03/2021	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME		R\$	3.950,00	R\$	-	R\$	20.800,00

15/03/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	576986	R\$	714,93	R\$	-	R\$	20.085,07
15/03/2021	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	263011	R\$	144,50	R\$	-	R\$	19.940,57
15/03/2021	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	44209	R\$	591,77	R\$	-	R\$	19.348,80
15/03/2021	SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	2.776281-1-3	R\$	41,95	R\$	-	R\$	19.306,85
15/03/2021	RG MOREIRA EPP	1420	R\$	153,00	R\$	-	R\$	19.153,85
15/03/2021	RM TINTAS LTDA	34097	R\$	218,87	R\$	-	R\$	18.934,98
15/03/2021	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	31510	R\$	13.377,00	R\$	-	R\$	5.557,98
15/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56135	R\$	2.912,40	R\$	-	R\$	2.645,58
15/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.740.904.423.065	R\$	31,35	R\$	-	R\$	2.614,23
15/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	2.614,23	R\$	-	R\$	(0,00)
16/03/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	31601	R\$	1.920,20	R\$	-	R\$	(1.920,20)
16/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.751.100.020.980	R\$	10,45	R\$	-	R\$	(1.930,65)
16/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	-	R\$	1.930,65	R\$	(0,00)
17/03/2021	RM TINTAS LTDA	34075	R\$	229,00	R\$	-	R\$	(229,00)
17/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	-	R\$	229,00	R\$	(0,00)
18/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	20,38	R\$	20,38
18/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6052	R\$	164,00	R\$	-	R\$	(143,62)
18/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6040	R\$	139,28	R\$	-	R\$	(282,90)
18/03/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	5332529	R\$	171,70	R\$	-	R\$	(454,60)
18/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	-	R\$	454,60	R\$	(0,00)
22/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	550.290.000.073.013	R\$	-	R\$	422.000,13	R\$	422.000,13
22/03/2021	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	411.200,13
22/03/2021	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	3	R\$	5.400,00	R\$	-	R\$	405.800,13
22/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	291.370,45	R\$	-	R\$	114.429,68
22/03/2021	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA ME	249	R\$	8.164,95	R\$	-	R\$	106.264,73
22/03/2021	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14	R\$	25.900,00	R\$	-	R\$	80.364,73
22/03/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	104	R\$	14.316,68	R\$	-	R\$	66.048,05
22/03/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	104	R\$	3.233,27	R\$	-	R\$	62.814,78
22/03/2021	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	23	R\$	300,00	R\$	-	R\$	62.514,78
22/03/2021	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	90	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	58.514,78
22/03/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	77	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	53.822,28
22/03/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	61	R\$	10.229,65	R\$	-	R\$	43.592,63
22/03/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	92	R\$	35.569,15	R\$	-	R\$	8.023,48
22/03/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	3.123,48
22/03/2021	PROCOMES SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	39567	R\$	394,97	R\$	-	R\$	2.728,51
22/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	10020	R\$	1.265,71	R\$	-	R\$	1.462,80
22/03/2021	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	BOLETO	R\$	1.462,80	R\$	-	R\$	(0,00)
23/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	18.208,57	R\$	18.208,57
23/03/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1397404	R\$	575,75	R\$	-	R\$	17.632,82
23/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56135	R\$	2.912,40	R\$	-	R\$	14.720,42
23/03/2021	SHP GRUPO S.A	665915	R\$	758,50	R\$	-	R\$	13.961,92
23/03/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	175507	R\$	812,47	R\$	-	R\$	13.149,45
23/03/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	86	R\$	13.139,00	R\$	-	R\$	10,45
23/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	800.821.100.270.361	R\$	10,45	R\$	-	R\$	(0,00)
24/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	12.876,12	R\$	12.876,12
24/03/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44500	R\$	401,51	R\$	-	R\$	12.474,61
24/03/2021	LONDREIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	275332	R\$	571,86	R\$	-	R\$	11.902,75
24/03/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	02/2021	R\$	8.983,85	R\$	-	R\$	2.918,90
24/03/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	02/2021	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	20,90
25/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.830.902.747.029	R\$	20,90	R\$	-	R\$	(0,00)
25/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	10.070,20	R\$	10.070,20
25/03/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11109	R\$	5.503,00	R\$	-	R\$	4.567,20
25/03/2021	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	27769	R\$	420,00	R\$	-	R\$	4.147,20
25/03/2021	RG MOREIRA EPP	1427	R\$	161,50	R\$	-	R\$	3.985,70
25/03/2021	MESSER GASES LTDA	834	R\$	3.985,70	R\$	-	R\$	(0,00)
26/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	119.920,90	R\$	119.920,90
26/03/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	33.474.853	R\$	-	R\$	301,35	R\$	120.222,25
26/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	535	R\$	3.268,20	R\$	-	R\$	116.954,05
26/03/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	202100000000006	R\$	15.000,00	R\$	-	R\$	101.954,05
26/03/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	42	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	97.954,05
26/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	78	R\$	6.006,40	R\$	-	R\$	91.947,65
26/03/2021	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	100	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	89.547,65
26/03/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	592	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	73.058,21
26/03/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	80	R\$	3.754,00	R\$	-	R\$	69.304,21
26/03/2021	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	1000042	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	65.304,21
26/03/2021	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	102	R\$	2.250,00	R\$	-	R\$	63.054,21
26/03/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	537	R\$	10.755,21	R\$	-	R\$	52.299,00
26/03/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	78	R\$	3.540,00	R\$	-	R\$	48.759,00
26/03/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1.763	R\$	6.503,80	R\$	-	R\$	42.255,20
26/03/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	57	R\$	3.736,59	R\$	-	R\$	38.518,61
26/03/2021	GF GOMES CLINICA MEDICA	828	R\$	3.829,08	R\$	-	R\$	34.689,53
26/03/2021	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	87	R\$	4.640,00	R\$	-	R\$	30.049,53
26/03/2021	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	3.090	R\$	3.660,15	R\$	-	R\$	26.389,38
26/03/2021	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	773	R\$	14.000,00	R\$	-	R\$	12.389,38
26/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	1.420	R\$	12.067,13	R\$	-	R\$	322,25
26/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	280,45	R\$	-	R\$	41,80
26/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.850.903.692.212	R\$	41,80	R\$	-	R\$	(0,00)
30/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	50.727,01	R\$	50.727,01
30/03/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	20.797	R\$	1.870,36	R\$	-	R\$	48.856,65
30/03/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	20.798	R\$	2.101,85	R\$	-	R\$	46.754,80
30/03/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	20.798	R\$	2.621,55	R\$	-	R\$	44.133,25
30/03/2021	RINALDO JORGE DE MELO	20.798	R\$	2.616,44	R\$	-	R\$	41.516,81
30/03/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20.798	R\$	3.511,58	R\$	-	R\$	38.005,23
30/03/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	20.798	R\$	1.870,36	R\$	-	R\$	36.134,87
30/03/2021	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	20.798	R\$	3.658,10	R\$	-	R\$	32.476,77
30/03/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	20.798	R\$	2.625,22	R\$	-	R\$	29.851,55
30/03/2021	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	20.798	R\$	1.972,89	R\$	-	R\$	27.878,66
30/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	33.001	R\$	270,14	R\$	-	R\$	27.608,52
30/03/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44.500	R\$	401,50	R\$	-	R\$	27.207,02
30/03/2021	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	111689	R\$	2.952,00	R\$	-	R\$	24.255,02
30/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56953	R\$	2.166,52	R\$	-	R\$	22.088,50
30/03/2021	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	44	R\$	2.002,00	R\$	-	R\$	20.086,50
30/03/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2993	R\$	16.233,94	R\$	-	R\$	3.852,56
30/03/2021	FGTS	33007	R\$	1.585,00	R\$	-	R\$	2.267,56
30/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	fev/21	R\$	564,18	R\$	-	R\$	1.703,38
30/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.891.100.049.240	R\$	20,90	R\$	-	R\$	1.682,48
30/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	1.682,48	R\$	-	R\$	(0,00)
31/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	424.327,15	R\$	424.327,15
31/03/2021	SUELY MIDORI HANDA	78404	R\$	2.550,97	R\$	-	R\$	421.776,18
31/03/2021	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	33101	R\$	1.703,38	R\$	-	R\$	420.072,80

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 04/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1520 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2021
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 não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	Bruto 335.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	335.000,00

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	690.000,00	335.000,00	1.320.000,00
VALOR A SER PAGO R\$		335.000,00	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

 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: 04/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1521 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2021
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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 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 02/12 - MEMORANDO N° 4.349/2021 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	576.000,39	87.000,13	2.478.001,17
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: _____	

 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: 17/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1521 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/03/2021
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 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 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 02/12 - MEMORANDO N° 4.349/2021 1DOC.	Bruto 422.000,13 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 422.000,13
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 LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	998.000,52	422.000,13	2.056.001,04
VALOR A SER PAGO R\$		422.000,13	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS			
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: _____	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

042

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

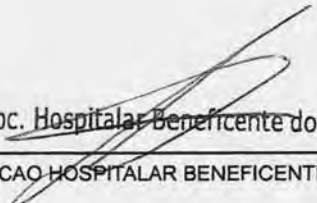
Nome do empregado CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Número Carteira Profissional 82075	Série 119
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 03/03/2021 A 01/04/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.195,44 P
Salário Base: 2.236,37	1/3 das Férias: 1.065,15 P
Média Horas: 195,87	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 763,20	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.195,44	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 447,76 D
	Desconto do imposto de Renda: 74,30 D
	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS: 762,57 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.260,59 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.284,63 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.975,96 P

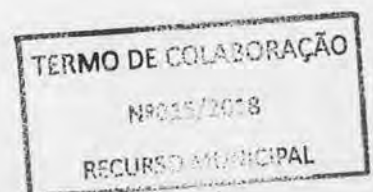
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.975,96 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 01/02/2021

 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.975,96 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais e noventa 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: 01/03/2021
 GARÇA 
 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA



**Aviso de lançamento**

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

Data 01/03/2021 Valor R\$ 2.975,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 177, 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 novecentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:39:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 172371996 série C
Data de Emissão 12/02/2021
Data de Apresentação: 19/02/2021
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 17/03/2021

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

Reservado ao Fisco

07D1.2DDC.69FA.6A71.AC48.FD34.AD8E.2DC9

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 714265198 41016211 FEV/2021 01/03/2021 233,61
www.cpfl.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 908082480458	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,50%	COFINS 3,70%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/21	300,000	kWh	0,34690000	104,07	104,07	18,00	18,73	104,07	0,83	3,85	Amarela
0601	Consumo - TE	FEV/21	300,000	kWh	0,36290887	108,89	108,89	18,00	19,60	108,89	0,87	4,03	16 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	FEV/21				5,18	5,18	18,00	0,93	5,18	0,04	0,19	Amarela
	Total Distribuidora					218,14							12 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custo IP-CIP Municipal	FEV/21				15,47							

MÉDIA COMPLEXIDADE

TOTAL CONSOLIDADO

233,61 218,14 39,28 218,14 1,74 8,97

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

2021	FEV	300	28
	JAN	210	28
2020	DEZ	350	31
	NOV	230	31
	OUT	210	30
	SET	210	33
	AGO	190	30
	JUL	150	29
	JUN	120	29
	MAI	100	32
	ABR	250	30
	MAR	370	32
	FEV	370	28

Consumo TUSD TE
Consumo kWh 0,29888000 0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/02/2021	Leitura 19/01/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Aliva	7984	7954	10,00	300		17/03/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE PAGAMENTO
Nº 01/2021.3
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 172371996 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
233,61

Data de Vencimento
01/03/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836800000025 336100403102 634576862037 100964758344

Autenticação Mecânica



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSEP Agência Reguladora de Saneamento

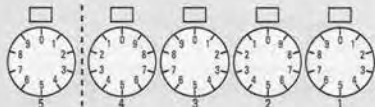
e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67 Somente para as cidades do Estado

de São Paulo. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



www.cpfl.com.br

@cpflenergia

facebook.com/cpflenergia

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

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

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

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



0405667-0301031

LIMITE DE TENSÃO (volts)

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

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

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

Autenticação Mecânica

QUER ENTENDER SUA CONTA DE FORMA SIMPLES?

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

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



www.cpfl.com.br/contafacil

Fabiano
Pipeiro

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

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



EVITE CHOQUES ELÉTRICOS

guardiãdavid.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 n° 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: _____



Emissão de comprovantes

G3370514347447461
05/04/2021 15:00:33

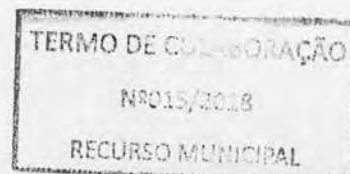
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83680000002-5 33610040310-2
63457686203-7 10096475834-4
Data do pagamento 01/03/2021
Valor em Dinheiro 233,61
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 233,61
=====

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB: 8.C4A.020.979.AD3.D84





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

Número da Nota - Serie

000000000085 - 1

Autenticidade

2GOW-GI09

Data de Emissão

23/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000

Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Vascular - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade
 Boleto Bancário - vencimento 28/02/2021

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\$ 140,50 - Aliq: 13,51%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.040,00

Alíquota (%)

2,1357%

Valor do ISS (R\$)

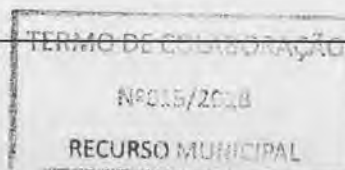
22,21

Valor Total da Nota (R\$)

1.040,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.040,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

VALOR: R\$ 1.040,00

DEBITO EM: 01/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030102

AUTENTICACAO SISBB: B.C64.247.5A4.070.F8D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

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\$ 762,57

DEBITO EM: 01/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030103

AUTENTICACAO SISBB: 6.67A.6FA.A31.56E.0C4

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000103832
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1038 3211 0019 7888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213793025571 02/02/2021 10:38:41-03:00		001049
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70				CEP 17400-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:12:00
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 14354 10644	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA					
001					
04/03/2021					
564,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 564,00	VALOR DO ICMS 67,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 564,00	
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 564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDERECO AV A Nº 114 QD 17 LT 04		MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,200	PESO LÍQUIDO 0,100

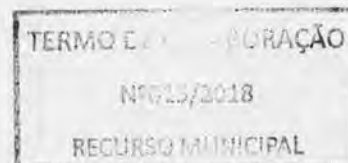
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6.5-30CM - Lo	30061090	000	6105	UN	12,00	47,000000	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00%	0,00%
	te: 2020001588 - Validade: 06/04/20												
	25												

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2021
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP. 75 104-405		
Endereço para Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS. GARÇA - SP. CEP 17400-000 // PEDIDO: 090662		
Protocolo: 152213793025571		
ID 155046630:1 Pedido na Filial: 014942 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 33,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:16
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080736992655062766700009385490000056400

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 30.301

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 564,00

VALOR COBRADO 564,00

NR.AUTENTICACAO 4.594.284.5E6.1D2.7C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





NOTA DE DÉBITO

00051

Número
470780-ND

Data de Emissão
27/01/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 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 120 R\$15.000,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$270,00
Ped.:23185167 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 14.730,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
470780-ND	R\$ 14.730,00	05/03/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 470780 de 27/01/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 843754

Realizado em: 27/01/2021

Valor (R\$): 15.000,00

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

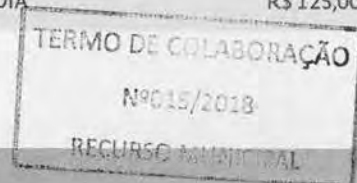
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

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

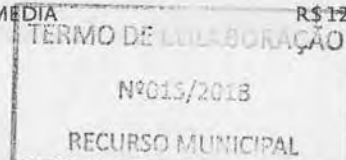
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

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	DRIELY N 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

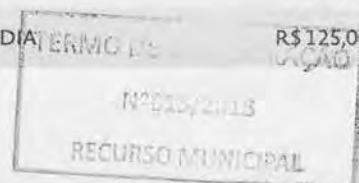
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIB	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE F C S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN C O SORLAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA SILVA SANT	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

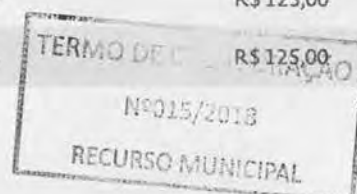
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

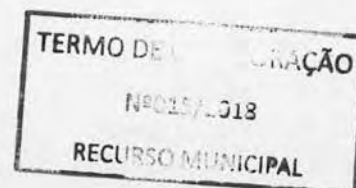
Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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		01/02/2021	120	R\$ 15.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	120
					R\$ 15.000,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -270,00	1	-R\$ 270,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 270,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 15.000,00
Taxas			-R\$ 270,00
TOTAL			R\$ 14.730,00



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:16
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090327733953293781658220009185500001473000

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 30.302

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.730,00

VALOR COBRADO 14.730,00

NR.AUTENTICACAO 6.C77.B92.DBB.5DB.32E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2155													
Data e Hora da Emissão		01/02/2021 18:30:41		Competência		1/2/2021		Código de Verificação		XPN6GYLZA									
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 07/12 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

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:17
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001873173285480000041650

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 30.303

NOSSO NUMERO 29700330000001873

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

NR.AUTENTICACAO C.888.7FA.D5B.4D3.E58

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

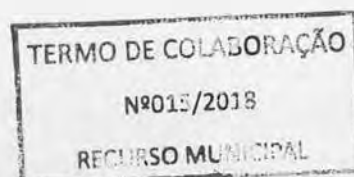
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
684

Código de Verificação de Autenticidade
MQTAYU07V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2021 às 16:15:54

Chave de Acesso
 665643BV62T6Z8TC7P6X7S2HZTWOF4PL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2021
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 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone 03541-1479	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARCA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.	996,00	R\$ 996,00

Fig 03/03. medicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Aliquota 2.00% Atividade Município 0060110000002 Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 996,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 996,00	R\$ 19,92	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\$ 996,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERÍODO 01/12/2020 a 31/12/2020

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 684 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQTAYU07V.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
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 SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 996,00
DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030304
AUTENTICACAO SISBB: B.8FD.55A.F82.793.356

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
662
Código de Verificação de Autenticidade
4YUMX8YYQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2020 às 14:14:45
Chave de Acesso
659216YF57V3QFG6MS2V9Y2KE8OAGSVX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/12/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/fissweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.	2.240,40	R\$ 2.240,40

pg 03/03 - med

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	0000110000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 2.240,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.240,40	R\$ 44,81
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	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\$ 2.240,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Período de Prestação de Novembro de 2020.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **662** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4YUMX8YYQ**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

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 SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 2.240,40

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030305

AUTENTICACAO SISBB: 3.4F4.F4F.335.0C6.313

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 706 Código de Verificação de Autenticidade 1IDNHMSE9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2021 às 10:35:42 Chave de Acesso 6686301ZJ7IKT9VNX8IBQHHAU1QC3B78
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 08/02/2021	
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

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	GARÇA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.	2.035,10	R\$ 2.035,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02	Aliquota	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
R\$ 2.035,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.035,10	R\$ 40,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.035,10

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PERÍODO 01/01/2021 a 30/01/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 706 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1IDNHMSE9.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

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 SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 2.035,10

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030306

AUTENTICACAO SISBB: 7.CFE.8E3.912.DCA.B05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

010067

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	Data Saída 02/02/2021
Município GARÇA			Fone/Fax (14) 9972-1864	UF SP	Inscrição Estadual 15:36:22

Cálculo imposto

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

Transportador/ Volumes Transportados

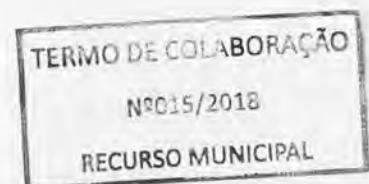
Razão Social TJB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete Conta 0-Emitente	Código Antt	Placa Veículo	UF	Cnpj/Cpf 11.423.942/0007-94
Endereço ROD. ANTONIO HEIL		Município ITAJAI	UF SC		Inscrição Estadual 258705426	
Quantidade 2	Especie cx	Marca	Numero (Volumes) 02	Peso Bruto 10,000	Peso Líquido 0,000	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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 CONFECCOES

CPF/CNPJ: 34.517.727/0001-62

VALOR: R\$ 2.634,00

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030307

AUTENTICACAO SISBB: 4.F3E.4D4.226.199.C54

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000063

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	1.757,89
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.406,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.742,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.062,19
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	103,43
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.882,55
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.146,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.697,22
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.540,06
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	2.873,33
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	1.611,75
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.897,78
2657	BEATRIZ KETTLEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	2.961,67
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.428,32
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	455.129.158-78	2.873,33
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.952,39
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.000,86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.093,84
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.309,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.028,92
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	130.881.618-90	2.846,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.120,09
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	5.274,59
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	3.025,14
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.895,62
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.824,83
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COELHO	363.889.528-95	1.529,55
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.146,67
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.152,47
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.461,31
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.959,66
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.406,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	1.830,50
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.932,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	181,70
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.518,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.844,12
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.535,43
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,89
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.511,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.493,47
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.660,88
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.451,19
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.540,76
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.660,86
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.809,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	434,40
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.379,29
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	103,23
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	323.198.098-48	1.732,68
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORIANO	437.390.478-28	3.274,93
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	427,99
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.379,30
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.333,99
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	2.189,03
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	2.911,99
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.578,68
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.339,06
3003	LAI 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	3.394,32
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	3.276,96



000070

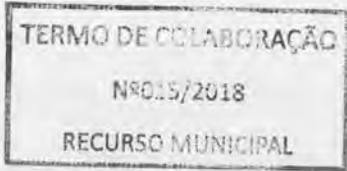
RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.459,78
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	207,82
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.154,64
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.602,34
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.838,83
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	4.043,97
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	1.636,38
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	91,88
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.757,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.433,41
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.622,49
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	446.953.278-99	3.540,41
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.502,40
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.427,31
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.384,22
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.660,89
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.451,04
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	2.120,67
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.495,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.379,29
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	63,22
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.319,07
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.897,78
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	1.785,49
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.613,31
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.416,22
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	270,58
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.570,74
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.699,32
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.070,75
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.757,89
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.422,75
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.379,29
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.511,54

Estagiários				
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90		150,00
	Empregados: 124	Estagiários: 1	Contribuintes: 0	
	(duzentos e sessenta e quatro mil cento e oitenta e três reais e quarenta centavos)			Total da Empresa: 264.183,40

GARCA, 04/03/2021

Responsável: _____



000071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

pr.:	4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.174.538-33	PIS:	201.01329.12-6
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série:	2213385/0060
:	105	Depto: 2	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							
:	3 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.406,89
:	3 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	838,12

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,24	188,20 P							
: 0 Proventos:	1.896,15	Descontos:	154,15	Informativa:	151,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.742,00
: 0 Base INSS:	1.896,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,15	Valor FGTS:	151,69	Base IRRF:	1.742,00

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

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

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

848 BOLSA AUXILIO		120,00	150,00 P								
:	0	Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,00

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/03/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Licença maternidade	CPF: 050.617.009-88	PIS: 128.31260.50-9
go: 648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 9805457/1
: 106	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.995,81
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.995,81 P	998 I.N.S.S. 8,17 163,12 D
		52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
: 2 Proventos: 1.995,81	Descontos: 190,72	Informativa: 159,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,09
: 2 Base INSS: 1.995,81	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.995,81	Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.453,51
ença maternidade: 11/12/2020 a 09/04/2021			

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	PIS: 201.37672.42-4
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 83556/317
: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.236,88 P	998 I.N.S.S. 9,83 350,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856 IRRF EMPREGADOR 15,00 99,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P	
: 1 Proventos: 3.568,50	Descontos: 450,27	Informativa: 285,48	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.118,23
: 0 Base INSS: 3.568,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.568,50	Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 3.028,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2021 a 19/02/2021			

pr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.411.148-74	PIS: 201.37671.23-1
go: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2019	CTPS/Série: 096314/00341
: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.420,02
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.420,02 P	998 I.N.S.S. 9,91 360,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 137,07 D
: 0 Proventos: 3.640,02	Descontos: 497,95	Informativa: 291,20	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.142,07
: 0 Base INSS: 3.640,02	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.640,02	Valor FGTS: 291,20 Base IRRF: 3.279,14

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS: 209.19875.40-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série: 57802/00269
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.398,03
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S. 7,98 129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
: 1 Proventos: 1.618,03	Descontos: 129,12	Informativa: 129,44	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.488,91
: 1 Base INSS: 1.618,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.618,03	Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.299,32

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS: 128.33400.18-9
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 89982/218
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22
1 HORAS NORMAIS	13,33	96,88 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.909,41 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.356,34 P	812 INSS FERIAS 8,30 172,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	998 I.N.S.S. 7,50 8,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	520,56 P	
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,24 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P	
: 1 Proventos: 2.194,02	Descontos: 2.090,59	Informativa: 175,49	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 103,43
: 1 Base INSS: 2.193,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.193,78	Valor FGTS: 175,49 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 282.460.758-02		PIS: 126.84360.18-0			
go: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista			Adm: 13/01/2020		CTPS/Série: 089919/00173			
: 107	Depto: 3			Filial: 1		Salário: 1.487,95			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.		8,20	168,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	342,65 P							
1 Proventos:	2.050,60	Descontos:	168,05	Informativa:	164,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.882,55
1 Base INSS:	2.050,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,60	Valor FGTS:	164,04	Base IRRF:	1.692,96
pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando			CPF: 087.690.988-83		PIS: 170.06924.47-0			
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 26812/23			
: 105	Depto: 131			Filial: 1		Salário: 3.348,20			
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.		9,83	350,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	70,93 D		
2 Proventos:	3.568,20	Descontos:	421,75	Informativa:	285,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.146,45
0 Base INSS:	3.568,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,20	Valor FGTS:	285,45	Base IRRF:	2.838,20
pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando			CPF: 063.011.598-29		PIS: 125.40921.51-7			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 26362/218			
: 105	Depto: 130			Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,29	282,70 D		
205 PLANTÃO	690,00	690,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	64,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P							
0 Proventos:	3.044,24	Descontos:	347,02	Informativa:	243,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.697,22
0 Base INSS:	3.044,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.044,24	Valor FGTS:	243,53	Base IRRF:	2.761,54
pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 058.506.528-41		PIS: 120.75473.08-2			
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 84193/443			
: 103	Depto: 109			Filial: 1		Salário: 1.258,11			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,03	136,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	226,46 P							
0 Proventos:	1.704,57	Descontos:	164,51	Informativa:	136,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.540,06
0 Base INSS:	1.704,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.704,57	Valor FGTS:	136,36	Base IRRF:	1.567,66
pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES	Situação: Trabalhando			CPF: 395.327.318-30		PIS: 210.14382.70-1			
go: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista			Adm: 02/12/2019		CTPS/Série: 041969/00358			
: 105	Depto: 128			Filial: 1		Salário: 3.024,32			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.		9,45	306,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	85,84 D		
0 Proventos:	3.244,32	Descontos:	392,55	Informativa:	259,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,77
0 Base INSS:	3.244,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.244,32	Valor FGTS:	259,54	Base IRRF:	2.937,61
pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Situação: Trabalhando			CPF: 104.420.529-60		PIS: 161.53899.67-7			
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 3579011/40			
: 105	Depto: 129			Filial: 1		Salário: 1.569,48			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998	I.N.S.S.		8,08	144,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	1.789,48	Descontos:	172,15	Informativa:	143,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,33
0 Base INSS:	1.789,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.789,48	Valor FGTS:	143,15	Base IRRF:	1.644,93

TERMO DE RECEBIMENTO

01/12/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 010/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2803	ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	PIS: 124.90813.94-5					
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 19/06/2019	CTPS/Série: 043522/00168					
103		Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15					
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D		
0	Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.873,33
0	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF: 2.962,98

pr.: 2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 441.276.388-93	PIS: 145.88928.20-8					
go: 33	AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 94467/354					
107		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.432,41					
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,06	141,27 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,12	100,61 P						
0	Proventos:	1.753,02	Descontos:	141,27	Informativa:	140,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.611,75
0	Base INSS:	1.753,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,02	Valor FGTS:	140,24	Base IRRF: 1.611,75

pr.: 4100	BARBARA PALMA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 349.697.238-69	PIS: 206.40110.75-9					
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 004183/00354					
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	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,20 D		
1	Proventos:	3.273,15	Descontos:	375,37	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.897,78
1	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF: 2.773,39

pr.: 2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Situação: Licença maternidade	CPF: 346.916.548-36	PIS: 201.01321.71-0					
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 80307/269					
103		Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15					
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,62	326,33 D		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	105,24 D		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P						
0	Proventos:	3.393,24	Descontos:	431,57	Informativa:	271,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.961,67
0	Base INSS:	3.393,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.393,24	Valor FGTS:	271,45	Base IRRF: 3.066,91
ença maternidade: 31/01/2021 a 30/05/2021									

pr.: 3743	BRUNO MIGUEL SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 503.179.458-58	PIS: 200.81830.23-2					
go: 14	RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 15/09/2020	CTPS/Série: 032242/00458					
103		Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.307,90					
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,12 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	23,54 P						
0	Proventos:	1.551,44	Descontos:	123,12	Informativa:	124,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.428,32
0	Base INSS:	1.551,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.551,44	Valor FGTS:	124,11	Base IRRF: 1.428,32

pr.: 3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 455.129.158-78	PIS: 212.47568.37-9					
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 13/08/2020	CTPS/Série: 22535/0406					
103		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15					
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D		
0	Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.873,33
0	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF: 2.962,98

TERMO DE RECEBIMENTO

LIQUIDADO

28/03/2021

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		PIS: 106.11122.12-7				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13144/351				
103	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88,65 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,39	9,57 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,12 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,24	177,80 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,77	10,77 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,05 D			
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,07 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P							
0 Proventos:	2.259,18	Descontos:	306,79	Informativa:	180,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.952,39
0 Base INSS:	2.259,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,18	Valor FGTS:	180,73	Base IRRF:	1.979,51
DIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021									
pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		PIS: 126.65914.17-6				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 25/02/2019		CTPS/Série: 0074245/00218				
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.236,37				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,69	333,83 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,15 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	447,27 P							
0 Proventos:	3.446,84	Descontos:	445,98	Informativa:	275,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.000,86
0 Base INSS:	3.446,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.446,84	Valor FGTS:	275,74	Base IRRF:	3.113,01
pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 110.808.108-89		PIS: 123.82017.12-2				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 25/09/2020		CTPS/Série: 18351/00110				
107	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,39	191,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,06	341,55 P							
1 Proventos:	2.285,49	Descontos:	191,65	Informativa:	182,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.093,84
1 Base INSS:	2.285,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.285,49	Valor FGTS:	182,83	Base IRRF:	1.904,25
pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		PIS: 122.06092.26-5				
go: 641 ANALISTA CONTABIL	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 68855/53				
106	Depto: 103		Filial: 1		Salário: 2.627,35				
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.452,19 P	998	I.N.S.S.	8,86	232,67 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	175,16 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D			
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	269,47	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,88
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.394,68
em período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2021 a 02/02/2021									
pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 180.888.598-83		PIS: 123.96866.94-1				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 82075/119				
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.236,37				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,86 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,72 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	246,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
			55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	582,22 D			
1 Proventos:	3.245,57	Descontos:	936,40	Informativa:	259,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.309,17
1 Base INSS:	3.245,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.245,57	Valor FGTS:	259,64	Base IRRF:	2.166,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/03/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000076

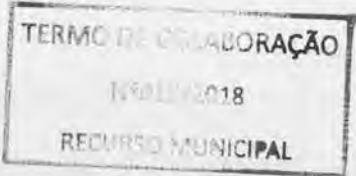
pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.003.888-12	PIS: 200.81835.22-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 20/08/2020	CTPS/Série: 066381/0269
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998 I.N.S.S. 8,28 184,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	402,25 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 10,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P	
0 Proventos: 2.223,23	Descontos: 194,31	Informativa: 177,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.028,92
0 Base INSS: 2.223,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.223,23	Valor FGTS: 177,85 Base IRRF: 2.039,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2021 a 20/02/2021			

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	PIS: 123.32861.57-4
go: 61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 98706/9
: 103	Depto: 107	Filial: 1	Salário: 3.053,75
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.053,75 P	998 I.N.S.S. 9,48 310,24 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
0 Proventos: 3.273,75	Descontos: 427,57	Informativa: 261,90	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.846,18
0 Base INSS: 3.273,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.273,75	Valor FGTS: 261,90 Base IRRF: 2.963,51

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.732.468-98	PIS: 164.46345.85-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/05/2019	CTPS/Série: 036012/00298
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.915,32
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S. 8,43 195,23 D
205 PLANTÃO	180,00	180,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
1 Proventos: 2.315,32	Descontos: 195,23	Informativa: 185,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,09
1 Base INSS: 2.315,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.315,32	Valor FGTS: 185,22 Base IRRF: 1.930,50

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 200.120.578-35	PIS: 124.50548.82-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 20/12/2019	CTPS/Série: 01593/00149
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S. 11,01 751,97 D
205 PLANTÃO	3.555,00	3.555,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 801,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
0 Proventos: 6.828,15	Descontos: 1.553,56	Informativa: 546,25	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.274,59
0 Base INSS: 6.433,57	Excedente INSS: 394,58	Base FGTS: 6.828,15	Valor FGTS: 546,25 Base IRRF: 6.076,18

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	PIS: 165.17783.74-2
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 94770/173
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.453,41
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	
1 Proventos: 1.673,41	Descontos: 134,10	Informativa: 133,87	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,31
1 Base INSS: 1.673,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.673,41	Valor FGTS: 133,87 Base IRRF: 1.349,72



000077

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando	CPF: 346.176.328-40	PIS:	210.27443.26-7
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série:	15204/317
:	103	Depto: 109	Filial: 1	Salário:	1.258,11
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	7,88 116,52 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P		
:	0 Proventos:	1.478,11	Descontos:	116,52	Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.361,59
:	0 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.361,59

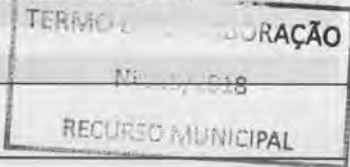
pr.: 2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 342.790.018-55	PIS: 206.41064.56-4						
go: 56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 8915/317						
103		Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15						
1	HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	244,35 D				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,25	0,25 P	812 INSS FERIAS	11,12	36,16 D				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,52 D				
3	HORAS FERIAS	13,33	203,54 P	998 I.N.S.S.	9,79	345,29 D				
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,23	27,23 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	121,13 D				
807	VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P	942 IRRF FERIAS	27,50	45,76 D				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,57 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,42	472,75 P							
0	Proventos:	3.854,95	Descontos:	829,81	Informativa:	308,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.025,14
0	Base INSS:	3.854,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.854,95	Valor FGTS:	308,39	Base IRRF:	3.172,88
IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021										

pr.:	2515 DANILO CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.502.058-66	PIS:	161.21747.45-6			
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	55335/269			
:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37			
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,46	307,75 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA		763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,66 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		34,00	253,46 P							
:	2 Proventos:	3.253,03	Descontos:	357,41	Informativa:	260,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.895,62
:	2 Base INSS:	3.253,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,03	Valor FGTS:	260,24	Base IRRF:	2.566,10

pr.:	2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.348.538-86	PIS:	206.48042.38-8			
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/04/2019	CTPS/Série:	076722/0354			
	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37			
	1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,42	302,38 D			
	208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,09 D			
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	208,73 P							
:	0 Proventos:	3.208,30	Descontos:	383,47	Informativa:	256,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.824,83
:	0 Base INSS:	3.208,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,30	Valor FGTS:	256,66	Base IRRF:	2.905,92

pr.: 2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH	Situação: Trabalhando	CPF: 363.889.528-95	PIS: 161.34111.24-5						
go: 648	ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 05/12/2018	CTPS/Série: 12181/388						
: 104		Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.995,81						
1	HORAS NORMAIS	13,33	133,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	402,27 D				
4	SALARIO MATERNIDADE	153,33	1.530,13 P	812 INSS FERIAS	8,90	39,47 D				
3	HORAS FERIAS	33,33	332,63 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	110,88 P	998 I.N.S.S.	8,01	133,18 D				
				942 IRRF FERIAS	7,50	1,77 D				
: 2	Proventos:	2.106,69	Descontos:	577,14	Informativa:	168,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,55
: 2	Base INSS:	2.106,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,69	Valor FGTS:	168,53	Base IRRF:	1.150,37

IAS DE 24/02/2021 - 25/03/2021



Custos: 103-107

046078

EXTRATO MENSAL

pr.:	2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS:	204.85789.60-9
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	36057/317
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.348,50
	1 HORAS NORMAIS	140,00	3.125,27 P	998 I.N.S.S.	9,83 350,86 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	223,23 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 70,97 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P		
:	2 Proventos:	3.568,50	Descontos:	421,83	Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.146,67
:	2 Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 2.838,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2021 a 05/02/2021					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2021 a 16/02/2021					

pr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS:	206.18796.44-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	70500/317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998 I.N.S.S.	8,49 199,64 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,38	408,16 P		
:	1 Proventos:	2.352,11	Descontos:	199,64	Informativa: 188,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.152,47
:	1 Base INSS:	2.352,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.352,11 Valor FGTS: 188,16 Base IRRF: 1.962,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2021 a 22/02/2021					

pr.:	2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.617.208-03	PIS:	212.16926.18-4
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 07/06/2019	CTPS/Série:	078992/00173
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	1.398,03
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	7,98 129,12 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
:	2 Proventos:	1.618,03	Descontos:	156,72	Informativa: 129,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.461,31
:	2 Base INSS:	1.618,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.109,73

pr.:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	PIS:	201.54699.58-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/08/2020	CTPS/Série:	63462/218
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	1.915,32
	1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,41 P	998 I.N.S.S.	8,23 175,67 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	446,91 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P		
:	1 Proventos:	2.135,33	Descontos:	175,67	Informativa: 170,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,66
:	1 Base INSS:	2.135,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.135,33 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.770,07
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2021 a 18/02/2021					

pr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	PIS:	126.90118.14-0
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 12/06/2019	CTPS/Série:	038821/00218
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	1.307,90
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92 121,01 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P		
:	0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
:	0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	PIS: 129.26880.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 65635/218
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.915,32
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.787,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 168,11 D
3 HORAS FERIAS	13,33	127,69 P	812 INSS FERIAS 9,25 17,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	998 I.N.S.S. 8,17 162,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,45 P	942 IRRF FERIAS 7,50 4,22 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,40 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	
0 Proventos: 2.183,17	Descontos: 352,67	Informativa: 174,61	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.830,50
0 Base INSS: 2.182,77	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.182,77	Valor FGTS: 174,61 Base IRRF: 1.640,91
IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021			

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	PIS: 180.72462.40-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 5494/53
: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.915,32
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S. 8,23 175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
0 Proventos: 2.135,32	Descontos: 203,27	Informativa: 170,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.932,05
0 Base INSS: 2.135,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.135,32	Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.959,65

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	PIS: 125.40835.42-4
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 54676/173
: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37
1 HORAS NORMAIS	8,00	149,09 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.372,70 D
3 HORAS FERIAS	112,00	2.087,28 P	812 INSS FERIAS 10,46 410,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	145,30	145,30 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	712,32	712,32 P	998 I.N.S.S. 7,50 14,99 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	981,63 P	942 IRRF FERIAS 15,00 143,12 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	50,88 P	
2 Proventos: 4.126,50	Descontos: 3.944,80	Informativa: 330,11	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 181,70
2 Base INSS: 4.126,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.126,50	Valor FGTS: 330,11 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021			

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 375.009.628-78	PIS: 201.67052.92-0
go: 648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 14/01/2021	CTPS/Série: 12216/388
: 106	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.650,00
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.540,00 P	998 I.N.S.S. 8,00 132,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	110,00 P	
0 Proventos: 1.650,00	Descontos: 132,00	Informativa: 132,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.518,00
0 Base INSS: 1.650,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.650,00	Valor FGTS: 132,00 Base IRRF: 1.518,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2021 a 02/02/2021			

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	PIS: 108.01871.20-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 62056/536
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998 I.N.S.S. 8,19 166,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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%	27,48	94,75 P	
1 Proventos: 2.038,70	Descontos: 194,58	Informativa: 163,09	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,12
1 Base INSS: 2.038,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.038,70	Valor FGTS: 163,09 Base IRRF: 1.682,13
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2021 a 04/02/2021			

163,09

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

NS015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

000080

EXTRATO MENSAL

pr.: 4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 465.931.438-39	PIS: 142.74684.07-1
go: 14	RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 028104/00433
: 103		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	141,25 P				

0 Proventos:	1.669,15	Descontos:	133,72	Informativa:	133,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.535,43
0 Base INSS:	1.669,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.669,15	Valor FGTS:	133,53	Base IRRF:	1.535,43

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

1 HORAS NORMAIS	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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,37	95,14 P				

1 Proventos:	1.623,04	Descontos:	129,57	Informativa:	129,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.493,47
1 Base INSS:	1.623,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.623,04	Valor FGTS:	129,84	Base IRRF:	1.303,88

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.428,31 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,13 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	158,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

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

em período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2021 a 13/02/2021



Custos: 103-107

000081

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		PIS:		129.44340.14-1	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		80313/269	
:	105		Depto: 131		Filial: 1		Salário:		3.529,24	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.		10,03	376,17 D	
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	94,28 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
:	2	Proventos:	3.949,24	Descontos:	498,05	Informativa:	299,93	Informativa Dedutora:	0	
:	2	Base INSS:	3.749,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.749,24	Valor FGTS:	299,93	
									Líquido:	3.451,19
									Base IRRF:	2.993,89
pr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		PIS:		127.67639.17-4	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		1706/269	
:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		3.053,15	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,45	437,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	178,84 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			149,21	911,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
:	1	Proventos:	4.184,27	Descontos:	643,51	Informativa:	334,74	Informativa Dedutora:	0	
:	1	Base INSS:	4.184,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.184,27	Valor FGTS:	334,74	
									Líquido:	3.540,76
									Base IRRF:	3.557,61
pr.:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 292.173.948-82		PIS:		125.49367.68-7	
go:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		97352/168	
:	105		Depto: 131		Filial: 1		Salário:		4.461,25	
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.		10,82	506,65 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		22,50	303,16 D	
:	0	Proventos:	4.681,25	Descontos:	809,81	Informativa:	374,50	Informativa Dedutora:	0	
:	0	Base INSS:	4.681,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,25	Valor FGTS:	374,50	
									Líquido:	3.871,44
									Base IRRF:	4.174,60
pr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		PIS:		129.05176.15-8	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		81142/317	
:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.		9,25	277,34 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	61,37 D	
:	0	Proventos:	2.999,57	Descontos:	338,71	Informativa:	239,96	Informativa Dedutora:	0	
:	0	Base INSS:	2.999,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.999,57	Valor FGTS:	239,96	
									Líquido:	2.660,86
									Base IRRF:	2.722,23
pr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA		Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		PIS:		128.44136.17-8	
go:	7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		95511/240	
:	105		Depto: 126		Filial: 1		Salário:		3.348,50	
1 HORAS NORMAIS			150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.		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
:	0	Proventos:	3.568,50	Descontos:	506,31	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	
:	0	Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,50	Valor FGTS:	285,48	
									Líquido:	3.062,19
									Base IRRF:	3.217,64
pr.:	2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI		Situação: Trabalhando		CPF: 416.347.208-81		PIS:		134.18458.71-7	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 02/03/2020		CTPS/Série:		072426/0396	
:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.		9,41	299,99 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	78,45 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			42,20	188,75 P						
:	0	Proventos:	3.188,32	Descontos:	378,44	Informativa:	255,06	Informativa Dedutora:	0	
:	0	Base INSS:	3.188,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.188,32	Valor FGTS:	255,06	
									Líquido:	2.809,88
									Base IRRF:	2.888,32

Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS: 237.88188.71-1						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 17087/461						
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15						
1 HORAS NORMAIS	13,33	203,54 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.702,32 D				
205 PLANTÃO	255,00	255,00 P	812 INSS FERIAS	10,92	491,71 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,06	5,06 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,04 D				
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,17	15,17 P	998 I.N.S.S.	7,50	37,00 D				
3 HORAS FERIAS	186,67	2.849,61 P	942 IRRF FERIAS	22,50	308,81 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	132,22	132,22 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	189,97	189,97 P							
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.125,71 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P							
: 0 Proventos:	4.996,28	Descontos:	4.561,88	Informativa:	399,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	434,40
: 0 Base INSS:	4.996,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.996,28	Valor FGTS:	399,69	Base IRRF:	414,17
IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021									

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		PIS: 124.79780.52-1	
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 23528/356	
: 105	Depto: 126		Filial: 1		Salário: 1.307,90	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92 121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
: 0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
: 0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	PIS: 123.72980.25-6						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27932/92						
: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32						
1 HORAS NORMAIS	13,33	127,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.367,59 D				
3 HORAS FERIAS	186,67	1.787,63 P	812 INSS FERIAS	9,10	241,81 D				
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,86 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	664,32 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,67 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P	942 IRRF FERIAS	7,50	47,88 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
: 0 Proventos:	2.799,64	Descontos:	2.696,41	Informativa:	223,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	103,23
: 0 Base INSS:	2.799,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.799,64	Valor FGTS:	223,96	Base IRRF:	130,83
IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021									

pr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		PIS: 209.99875.49-8				
go:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO		Vínculo: Celetista		Adm: 11/01/2021		CTPS/Série: 080297/00269				
:	106		Depto: 103		Filial: 1		Salário: 1.885,91				
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.885,91 P	998	I.N.S.S.		8,12	153,23 D		
:	2	Proventos:	1.885,91	Descontos:	153,23	Informativa:	150,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.732,68
:	2	Base INSS:	1.885,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.885,91	Valor FGTS:	150,87	Base IRRF:	1.353,50

pr.: 3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Situação: Trabalhando	CPF: 437.390.478-28	PIS: 203.24653.44-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 04/03/2020	CTPS/Série: 097554/00381
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.432,41
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S. 10,11 386,32 D
205 PLANTÃO	1.960,00	1.960,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 160,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,08	209,36 P	
: 0 Proventos:	3.821,77	Descontos:	546,84 Informativa: 305,74 Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	3.821,77	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS: 3.821,77 Valor FGTS: 305,74

Líquido: 3.214,19

Base IRRF: 3.435,45

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

045083

EXTRATO MENSAL

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

:

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 3

CPF: 366.880.858-95

Adm: 13/01/2020

Filial: 1

PIS: 162.08304.00-9

CTPS/Série: 004751/00317

Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	20,00	172,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.437,17 D
205 PLANTÃO	127,50	127,50 P	812	INSS FERIAS	9,28	253,89 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.551,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	302,37	302,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	683,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,15 P				

1 Proventos: 3.212,93

Descontos: 2.784,94

Informativa: 257,03

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 427,99

1 Base INSS: 3.212,93

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.212,93

Valor FGTS: 257,03

Base IRRF: 238,40

IAS DE 02/02/2021 - 03/03/2021

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA

go: 14 RECEPCIONISTA

:

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 113

CPF: 294.929.978-43

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 190.10925.23-7

CTPS/Série: 77081/218

Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	13,33	87,19 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	186,67	1.220,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	205,34 P				

2 Proventos: 1.527,91

Descontos: 148,61

Informativa: 122,23

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.379,30

2 Base INSS: 1.527,91

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.527,91

Valor FGTS: 122,23

Base IRRF: 1.027,72

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

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

:

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 2

CPF: 275.697.018-28

Adm: 02/03/2020

Filial: 1

PIS: 108.98838.95-6

CTPS/Série: 66808/00026

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

0 Proventos: 1.478,11

Descontos: 144,12

Informativa: 118,24

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.333,99

0 Base INSS: 1.478,11

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.478,11

Valor FGTS: 118,24

Base IRRF: 1.361,59

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

:

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 118

CPF: 299.013.648-76

Adm: 20/12/2018

Filial: 1

PIS: 127.65246.15-9

CTPS/Série: 37764/269

Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,59	207,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	23,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	138,05	475,98 P				

0 Proventos: 2.419,92

Descontos: 230,89

Informativa: 193,59

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.189,03

0 Base INSS: 2.419,92

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.419,92

Valor FGTS: 193,59

Base IRRF: 2.212,14

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

go: 56 ENFERMEIRO (A)

:

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 2

CPF: 369.064.978-12

Adm: 13/03/2020

Filial: 1

PIS: 207.73335.04-2

CTPS/Série: 055027/00317

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

2 Proventos: 3.273,15

Descontos: 361,16

Informativa: 261,85

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.911,99

2 Base INSS: 3.273,15

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.273,15

Valor FGTS: 261,85

Base IRRF: 2.583,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

001084

EXTRATO MENSAL

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.637.498-81	PIS: 206.48891.85-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 064621/00387
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,04	138,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,17	188,78 P			
0 Proventos:	1.716,68	Descontos:	138,00	Informativa:	137,33
0 Base INSS:	1.716,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,68
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	137,33
				Líquido:	1.578,68
				Base IRRF:	1.578,68

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998 I.N.S.S.	7,86	114,30 D
0 Proventos:	1.453,36	Descontos:	114,30	Informativa:	116,26
0 Base INSS:	1.453,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,36
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	116,26
				Líquido:	1.339,06
				Base IRRF:	1.339,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23
1 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	122,23
				Líquido:	1.406,89
				Base IRRF:	1.217,30

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998 I.N.S.S.	9,37	293,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,80 D
0 Proventos:	3.137,95	Descontos:	365,74	Informativa:	251,03
0 Base INSS:	3.137,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.137,95
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	251,03
				Líquido:	2.772,21
				Base IRRF:	2.844,01

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.411,60 P	998 I.N.S.S.	10,03	376,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	117,64 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	151,16 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P			
0 Proventos:	3.949,25	Descontos:	554,93	Informativa:	299,94
0 Base INSS:	3.749,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.749,25
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	299,94
				Líquido:	3.394,32
				Base IRRF:	3.373,08

enga período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2021 a 05/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998 I.N.S.S.	8,86	232,67 D
			856 IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	269,47	Informativa:	210,18
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	210,18
				Líquido:	2.357,88
				Base IRRF:	2.394,68

TERMO DE EMPREGO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

041085

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

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.560,34 P		998	I.N.S.S.		8,07	143,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P							
:	0 Proventos:	1.780,34	Descontos:	143,73	Informativa:	142,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,61
:	0 Base INSS:	1.780,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,34	Valor FGTS:	142,42	Base IRRF:	1.636,61

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,11	386,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	160,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,30	551,40 P					
: 0 Proventos:	3.824,55	Descontos:	547,59	Informativa:	305,96	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	3.824,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.824,55	Valor FGTS:	305,96
						Base IRRF:	3.437,84

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.404,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	68,67 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	48,44 P	812	INSS FERIAS	7,59	5,69 D			
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	18,59 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	1.691,81	Descontos:	232,03	Informativa:	135,34	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.459,78
1 Base INSS:	1.691,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.691,81	Valor FGTS:	135,33	Base IRRF:	1.297,79

IAS DE 18/01/2021 - 01/02/2021

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

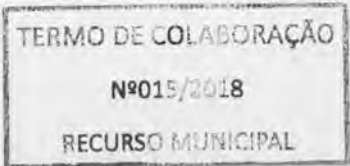
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,84 D			
0 Proventos:	3.244,32	Descontos:	392,55	Informativa:	259,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,77
0 Base INSS:	3.244,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.244,32	Valor FGTS:	259,54	Base IRRF:	2.937,61

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

1 HORAS NORMAIS	13,33	232,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.017,40 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	13,33 P	812	INSS FERIAS	11,14	540,93 D			
3 HORAS FERIAS	186,67	3.249,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,20 D			
807 VANTAGENS FERIAS	392,00	392,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,51 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.213,95 P	942	IRRF FERIAS	22,50	297,48 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			

2 Proventos:	5.115,94	Descontos:	4.908,12	Informativa:	408,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	207,82
2 Base INSS:	5.102,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.102,61	Valor FGTS:	408,20	Base IRRF:	0,00

IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,49	199,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	410,64 P			

3 Proventos:	2.354,58	Descontos:	199,94	Informativa:	188,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.154,64
3 Base INSS:	2.354,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,58	Valor FGTS:	188,36	Base IRRF:	1.585,87

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,07	143,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	294,90 P			

1 Proventos:	1.773,01	Descontos:	170,67	Informativa:	141,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.602,34
1 Base INSS:	1.773,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,01	Valor FGTS:	141,84	Base IRRF:	1.440,35

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998 I.N.S.S.	8,18	163,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	294,61 P			

0 Proventos:	2.002,56	Descontos:	163,73	Informativa:	160,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.838,83
0 Base INSS:	2.002,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,56	Valor FGTS:	160,20	Base IRRF:	1.838,83

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.952,97 P	998 I.N.S.S.	9,40	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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000087

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,01	548,68 D
205 PLANTÃO	2.850,00	2.850,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	361,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,40	187,56 P				
0 Proventos:	4.981,50	Descontos:	937,53	Informativa:	398,52	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.981,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.981,50	Valor FGTS: 398,52
						Líquido: 4.043,97
						Base IRRF: 4.432,82

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,67 D
1 Proventos:	3.068,14	Descontos:	337,23	Informativa:	245,45	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.068,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.068,14	Valor FGTS: 245,45
						Líquido: 2.730,91
						Base IRRF: 2.592,99

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.618,03	Descontos:	129,12	Informativa:	129,44	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.618,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,03	Valor FGTS: 129,44
						Líquido: 1.488,91
						Base IRRF: 1.488,91

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P				
0 Proventos:	1.810,41	Descontos:	174,03	Informativa:	144,83	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.810,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,41	Valor FGTS: 144,83
						Líquido: 1.636,38
						Base IRRF: 1.663,98

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

1 HORAS NORMAIS	13,33	114,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.570,77 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.609,01 P	812	INSS FERIAS	9,33	269,67 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	166,06	166,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	187,43	187,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	50,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	722,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				
1 Proventos:	3.020,04	Descontos:	2.928,16	Informativa:	241,59	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.020,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.020,04	Valor FGTS: 241,59
						Líquido: 91,88
						Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

046088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

:

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 118

CPF: 415.151.788-03

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 164.23837.87-3

CTPS/Série: 11023/354

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

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

:

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 109

CPF: 262.757.998-38

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 126.26729.15-0

CTPS/Série: 5994/218

Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.216,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	62,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	8,23	5,72 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,43 D
3 HORAS FERIAS	6,67	41,94 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,33	2,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	17,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	158,52 P				

1 Proventos:	1.656,16	Descontos:	222,75	Informativa:	132,49	Informativa Dedutora: 0,01
1 Base INSS:	1.656,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,16	Valor FGTS: 132,48
						Líquido: 1.433,41
						Base IRRF: 1.270,94

FIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

:

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 109

CPF: 333.439.918-48

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 126.72747.16-6

CTPS/Série: 1649/218

Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,08	145,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	317,04 P				

1 Proventos:	1.795,15	Descontos:	172,66	Informativa:	143,61	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.795,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.795,15	Valor FGTS: 143,61
						Líquido: 1.622,49
						Base IRRF: 1.460,50

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

go: 56 ENFERMEIRO (A)

:

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 2

CPF: 446.953.278-99

Adm: 12/03/2020

Filial: 1

PIS: 136.41518.22-8

CTPS/Série: 032222/00458

Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,45	437,17 D
205 PLANTÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	207,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	746,80 P				

0 Proventos:	4.184,95	Descontos:	644,54	Informativa:	334,79	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.184,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.184,95	Valor FGTS: 334,79
						Líquido: 3.540,41
						Base IRRF: 3.747,78

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA

go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL

:

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 130

CPF: 421.015.138-62

Adm: 09/12/2020

Filial: 1

PIS: 206.34729.69-6

CTPS/Série: 072277/0354

Salário: 2.920,00

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.920,00 P	998	I.N.S.S.	9,37	294,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,07 D

0 Proventos:	3.140,00	Descontos:	366,26	Informativa:	251,20	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.140,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.140,00	Valor FGTS: 251,20
						Líquido: 2.773,74
						Base IRRF: 2.845,81

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL

pr.:	2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	PIS:	127.59400.16-8
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	29786/269
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.053,15
	1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998 I.N.S.S.	10,43 435,17 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 205,53 D
	205 PLANTÃO	615,00	615,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,27	282,54 P		
:	0 Proventos:	4.170,70	Descontos:	668,30	Informativa: 333,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.502,40
:	0 Base INSS:	4.170,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.170,70 Valor FGTS: 333,65 Base IRRF: 3.735,53
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2021 a 24/02/2021					

pr.:	2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 396.350.488-90	PIS:	206.60349.43-9
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 22/02/2019	CTPS/Série:	045638/00317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.053,15
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	10,24 404,61 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 120,49 D
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,24	679,26 P		
:	2 Proventos:	3.952,41	Descontos:	525,10	Informativa: 316,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.427,31
:	2 Base INSS:	3.952,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.952,41 Valor FGTS: 316,19 Base IRRF: 3.168,62

pr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	PIS:	209.48803.26-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/03/2019	CTPS/Série:	27450/00149
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.724,99
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	8,93 240,62 D
	205 PLANTÃO	655,00	655,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 41,18 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,14	93,63 P		
:	0 Proventos:	2.693,62	Descontos:	309,40	Informativa: 215,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.384,22
:	0 Base INSS:	2.693,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.693,62 Valor FGTS: 215,48 Base IRRF: 2.453,00

pr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	CPF: 421.488.098-65	PIS:	203.24641.90-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	18146/354
:	103	Depto: 113	Filial: 1	Salário:	1.307,90
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,10 148,86 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	309,45 P		
:	1 Proventos:	1.837,35	Descontos:	176,46	Informativa: 146,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,89
:	1 Base INSS:	1.837,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.837,35 Valor FGTS: 146,98 Base IRRF: 1.498,90

pr.:	2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 344.949.028-10	PIS:	135.70715.89-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série:	59413/305
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	1.307,90
	1 HORAS NORMAIS	113,33	741,14 P	998 I.N.S.S.	7,95 125,37 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	566,76 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,54	48,50 P		
:	0 Proventos:	1.576,41	Descontos:	125,37	Informativa: 126,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.451,04
:	0 Base INSS:	1.576,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.576,41 Valor FGTS: 126,11 Base IRRF: 1.451,04

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 11/02/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2021 a 19/02/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2021 a 23/02/2021



000090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		PIS: 126.95082.17-9				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 25/04/2019		CTPS/Série: 058786/00218				
: 107	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.724,99				
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							
: 1 Proventos:	1.944,99	Descontos:	158,54	Informativa:	155,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.786,45
: 1 Base INSS:	1.944,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,99	Valor FGTS:	155,59	Base IRRF:	1.596,86
pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		PIS: 123.83928.45-5				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 55172/107				
: 105	Depto: 131		Filial: 1		Salário: 1.915,32				
1 HORAS NORMAIS	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			
: 2 Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
: 0 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.580,47
pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		PIS: 209.03725.32-5				
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 58886/221				
: 105	Depto: 128		Filial: 1		Salário: 4.461,25				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,82	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			
: 0 Proventos:	4.681,25	Descontos:	837,41	Informativa:	374,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.843,84
: 0 Base INSS:	4.681,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,25	Valor FGTS:	374,50	Base IRRF:	4.174,60
pr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		PIS: 124.50535.06-5				
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13159/149				
: 103	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 6.149,55				
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,67	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			
: 1 Proventos:	6.369,55	Descontos:	1.396,41	Informativa:	509,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.973,14
: 1 Base INSS:	6.369,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.369,55	Valor FGTS:	509,56	Base IRRF:	5.436,95
pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		PIS: 123.81331.11-7				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 25332/92				
: 107	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 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							
: 1 Proventos:	2.347,34	Descontos:	226,67	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,67
: 1 Base INSS:	2.347,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,34	Valor FGTS:	187,78	Base IRRF:	1.958,68
pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		PIS: 127.06002.16-8				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1729/269				
: 103	Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
: 1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
: 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

NS019/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

NS016/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando			CPF: 263.766.118-69			PIS: 126.11924.17-3		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018			CTPS/Série: 75977/119		
103	Depto: 118			Filial: 1			Salário: 1.723,94		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.			10,32	417,52 D	
205 PLANTÃO	1.975,00	1.975,00 P	856	IRRF EMPREGADOR			15,00	103,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,45	125,68 P							
3 Proventos:	4.044,62	Descontos:	549,07	Informativa:	323,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.495,55
2 Base INSS:	4.044,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.044,62	Valor FGTS:	323,56	Base IRRF:	3.058,33

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando			CPF: 292.423.788-28			PIS: 126.45481.15-0		
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018			CTPS/Série: 58820/218		
105	Depto: 127			Filial: 1			Salário: 1.307,90		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.			7,92	121,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
3 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
2 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	838,12

pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando			CPF: 132.934.408-19			PIS: 209.48795.05-5		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018			CTPS/Série: 61289/119		
103	Depto: 109			Filial: 1			Salário: 1.258,11		
1 HORAS NORMAIS	13,33	83,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.761,90 D	
3 HORAS FERIAS	186,67	1.174,24 P	812	INSS FERIAS			8,20	157,38 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	59,89	59,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,33 D	
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	998	I.N.S.S.			7,50	7,39 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	479,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P							
0 Proventos:	2.017,82	Descontos:	1.954,60	Informativa:	161,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	63,22
0 Base INSS:	2.017,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.017,82	Valor FGTS:	161,41	Base IRRF:	90,82

IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 170.529.268-22			PIS: 125.06267.97-4		
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista			Adm: 03/12/2018			CTPS/Série: 68874/124		
105	Depto: 126			Filial: 1			Salário: 3.348,50		
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.			9,83	350,86 D	
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR			15,00	70,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
2 Proventos:	3.768,50	Descontos:	449,43	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.319,07
2 Base INSS:	3.568,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,50	Valor FGTS:	285,48	Base IRRF:	2.838,46

pr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação: Trabalhando			CPF: 044.809.896-25			PIS: 128.04832.16-5		
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista			Adm: 14/12/2018			CTPS/Série: 77033/269		
103	Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.053,15		
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	
1 Proventos:	3.273,15	Descontos:	375,37	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.897,78
1 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.773,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 258.274.508-12	PIS: 127.30314.18-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 34184/00173
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			
0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.785,49
				Base IRRF:	1.785,49

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,25	277,34 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,37 D
			991 ESTOURO MES ANTERIOR	19,95	19,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.999,57	Descontos:	386,26	Informativa:	239,96
0 Base INSS:	2.999,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.999,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	239,96
				Líquido:	2.613,31
				Base IRRF:	2.722,23

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	140,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812 INSS FERIAS	8,59	13,28 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,53 D
3 HORAS FERIAS	13,33	87,19 P	998 I.N.S.S.	7,95	124,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,95	13,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	38,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,30	142,04 P			
2 Proventos:	1.722,49	Descontos:	306,27	Informativa:	137,79
2 Base INSS:	1.722,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,49
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	137,79
				Líquido:	1.416,22
				Base IRRF:	1.063,66

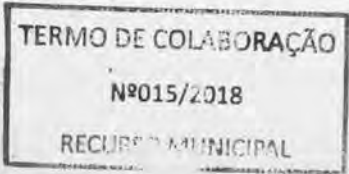
IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82
1 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	170,82
				Líquido:	1.932,05
				Base IRRF:	1.770,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
2 Proventos:	2.135,32	Descontos:	175,67	Informativa:	170,82
2 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	170,82
				Líquido:	1.959,65
				Base IRRF:	1.580,47



Custos: 103-107

040093

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		PIS:		121.91234.31-5	
go:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		55782/53	
:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	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		
:	0 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
:	0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.406,89
pr.:	2979 TATIANE SAPATINI CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 382.393.728-64		PIS:		204.89199.09-1	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 09/01/2020		CTPS/Série:		093961/00317	
:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
	1 HORAS NORMAIS	20,00	172,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.297,14 D		
	205 PLANTÃO	135,00	135,00 P	812	INSS FERIAS		9,12	235,27 D		
	3 HORAS FERIAS	180,00	1.551,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,51 D		
	805 MEDIA VALOR FERIAS	185,25	185,25 P	998	I.N.S.S.		7,50	24,70 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	942	IRRF FERIAS		7,50	47,32 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	644,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P							
:	0 Proventos:	2.909,12	Descontos:	2.638,54	Informativa:	232,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,58
:	0 Base INSS:	2.909,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,12	Valor FGTS:	232,72	Base IRRF:	298,18
FIM DE 02/02/2021 - 03/03/2021										
pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		PIS:		203.54041.33-3	
go:	953 MOTORISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 13/01/2020		CTPS/Série:		068087/00269	
:	107		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		1.487,95	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.		8,03	137,21 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
:	0 Proventos:	1.707,95	Descontos:	137,21	Informativa:	136,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,74
:	0 Base INSS:	1.707,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.707,95	Valor FGTS:	136,63	Base IRRF:	1.570,74
pr.:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		Situação: Trabalhando		CPF: 311.873.428-07		PIS:		127.78289.18-8	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 13/12/2019		CTPS/Série:		072234/00218	
:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
	1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	78,23 D		
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,13	0,13 P	812	INSS FERIAS		8,96	7,67 D		
	8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,06 D		
	3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.		8,12	152,66 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,47 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
:	2 Proventos:	1.965,54	Descontos:	266,22	Informativa:	157,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,32
:	2 Base INSS:	1.965,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.965,54	Valor FGTS:	157,24	Base IRRF:	1.347,25
FIM DE 03/01/2021 - 01/02/2021										
pr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		PIS:		134.23295.89-8	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		57069/264	
:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,34	188,50 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,45	315,31 P							
:	1 Proventos:	2.259,25	Descontos:	188,50	Informativa:	180,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,75
:	1 Base INSS:	2.259,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,25	Valor FGTS:	180,74	Base IRRF:	1.881,16

TERMO DE COLABORAÇÃO

18015/2018

MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

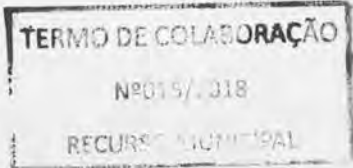
pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
:	1 Proventos:	1.943,94	Descontos: 186,05	Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
:	1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

pr.:	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS: 127.98464.89-9
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 96779/245
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 3.529,24
	1 HORAS NORMAIS	140,00	2.470,47 P	998 I.N.S.S. 10,03 376,17 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.058,77 P	856 IRRF EMPREGADOR 15,00 122,72 D
	201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P	
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P	
:	1 Proventos:	3.949,24	Descontos: 526,49	Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.422,75
:	1 Base INSS:	3.749,24	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 3.183,48
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2021 a 26/02/2021				

pr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 284.764.448-26	PIS: 127.17644.18-2
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10577/269
:	103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	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
:	1 Proventos:	1.527,90	Descontos: 148,61	Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
:	1 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.217,30

pr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	PIS: 201.67057.82-5
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7335/269
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998 I.N.S.S. 8,01 134,08 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
:	1 Proventos:	1.673,22	Descontos: 161,68	Informativa: 133,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.511,54
:	1 Base INSS:	1.673,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.673,22 Valor FGTS: 133,85 Base IRRF: 1.349,55

Total Geral Proventos:	329.706,52	Total Geral Descontos:	65.523,12
		Líquido Geral:	264.183,40



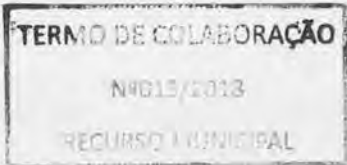
EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	20.959,62	234.500,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.462,80	1.462,80 D
3 HORAS FERIAS	1.692,02	18.173,42 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	582,22 D
4 SALARIO MATERNIDADE	553,33	6.579,09 P	812 INSS FERIAS	157,88	2.909,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.140,00	21.274,05 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	66,01 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	813,33 P	856 IRRF EMPREGADOR	387,50	3.735,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.200,91	12.332,31 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	25.689,43 D
205 PLANTÃO	13.162,50	13.162,50 P	942 IRRF FERIAS	140,00	993,24 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.393,28 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	19,95	19,95 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	483,53	483,53 P	998 I.N.S.S.	1.080,20	27.393,16 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	939,24	939,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	290,00	2.671,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.597,74	2.597,74 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,64 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P			
931 1/3 DAS FERIAS	566,61	7.397,97 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,92	5,92 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,17	15,17 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,56	2,56 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	535,02	4.980,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	564,72 P			
				Líquido Geral:	264.183,40

Situações

numero de empregados:	124	Salário contribuição empregados:	328.347,97	Base IRRF Mensal:	254.173,15
numero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.407,08
trabalhando:	123	Excedente:	394,58	Base IRRF Férias:	25.341,27
estado direitos integrais:	0	Base total:	328.742,55	Valor IRRF Férias:	993,24
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.367,76	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
anuidade:	0	Sub-Total:	30.367,76	Base IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	12.534,21	Valor Total do IRRF:	7.400,32
contribuinte:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidades:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	328.742,55
anuidade sindical:	0	Total:	17.833,55	Valor do FGTS:	26.298,77
representatividade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso, curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	17.833,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
anuidades:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	264.183,40



04/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/03/2021
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	1.5B9.E90.D81.E65.B9A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000007
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

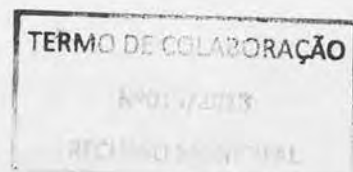
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e trinta e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

01-0098
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

060000
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000100
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

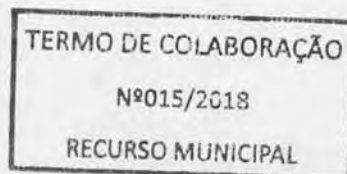
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.093,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

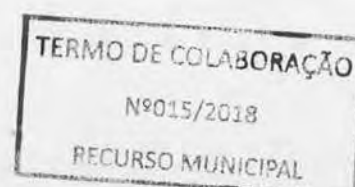
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000102
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.120,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 vinte 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

900103
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.539,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

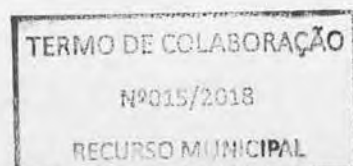
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000104
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.152,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

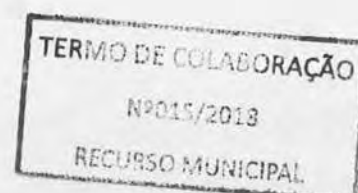
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

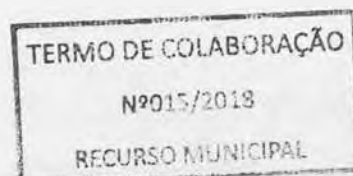
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000107
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

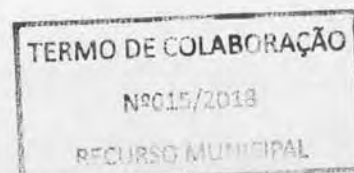
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.540,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

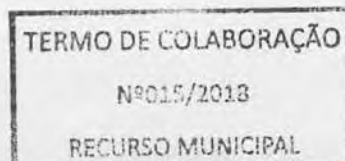
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta 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 15:40:35





Aviso de lançamento

900109
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.274,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

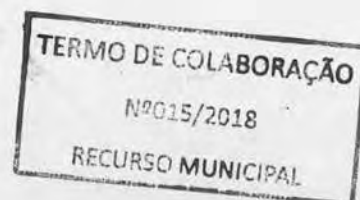
Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e quatro reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

607 110
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.772,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

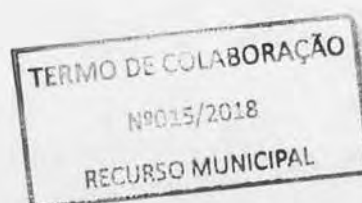
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000111
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

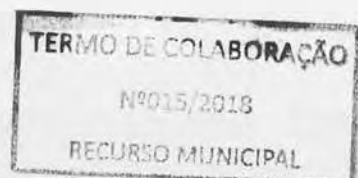
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 207,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

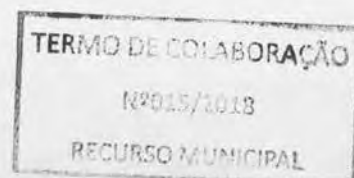
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e sete reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000113
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.154,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

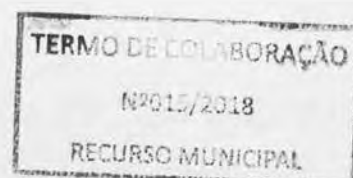
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000114
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

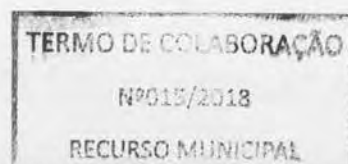
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

807115
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.540,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

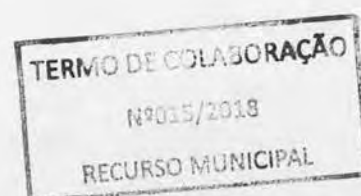
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000116
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.384,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 trezentos e oitenta e quatro reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



000117



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.786,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00118
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.120,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Dois mil e cento e vinte 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.319,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Três mil e trezentos e dezenove 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

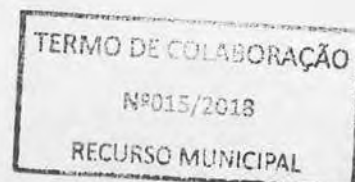
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000122
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.699,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

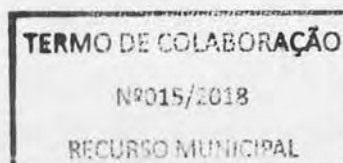
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 5.274,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

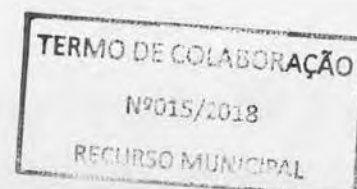
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e quatro 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000125
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.824,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

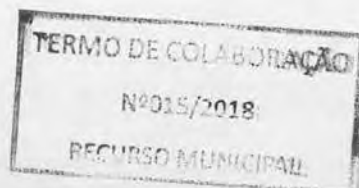
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

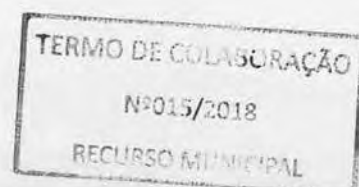
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

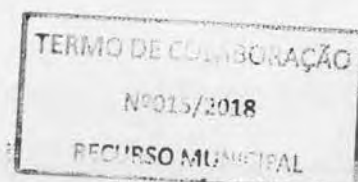
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000128
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.118,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

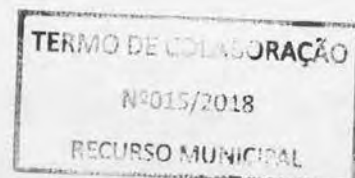
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 103,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Cento e três 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000130
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.146,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

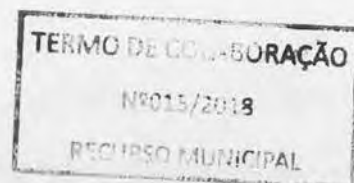
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.697,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

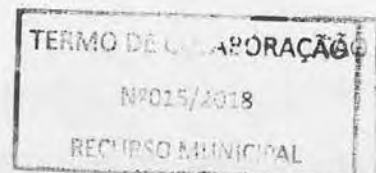
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e sete reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000132
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.540,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 quarenta reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.617,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

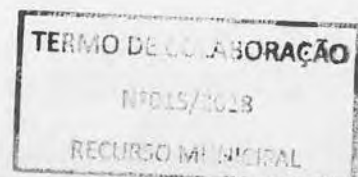
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

134
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.611,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

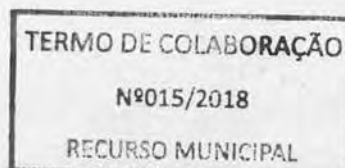
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.961,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

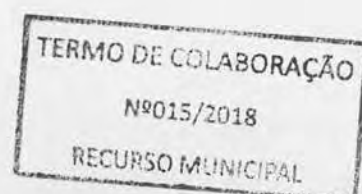
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e um 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.952,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

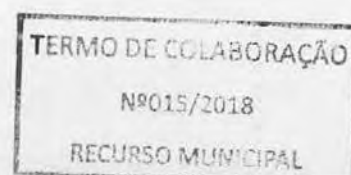
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.000,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Três mil 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 15:40:35





Aviso de lançamento

01138
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.309,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

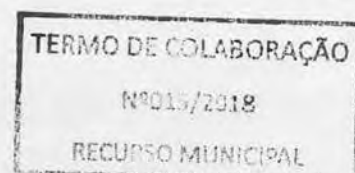
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e nove 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000140
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.846,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

141
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

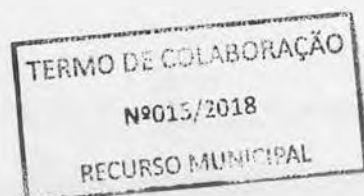
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

00-142
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.025,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

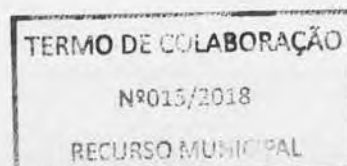
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 15:40:35





Aviso de lançamento

001143
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.895,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

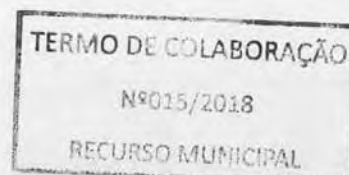
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000 144

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.529,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

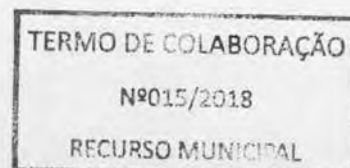
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000145

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000146
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.830,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

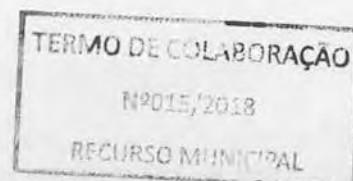
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta 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 15:40:35





Aviso de lançamento

006147
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

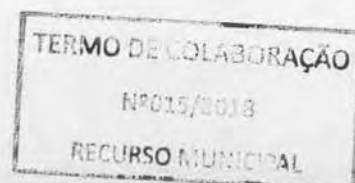
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

00148
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 181,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

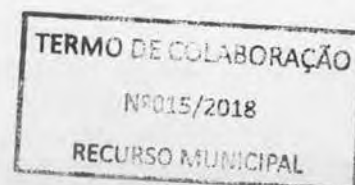
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta e um reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000149
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.844,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00150
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

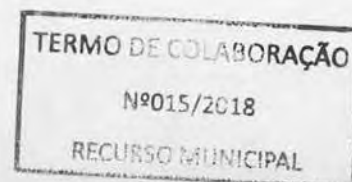
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000151
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

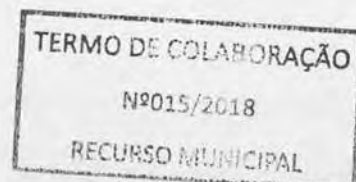
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

00152
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.660,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

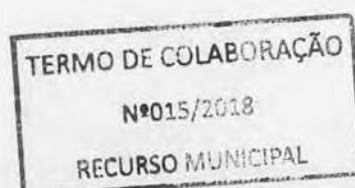
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000153
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.451,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

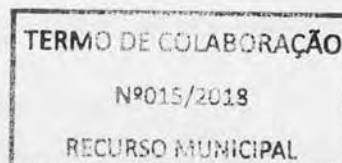
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinquenta e um 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000154
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.660,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 seiscentos e sessenta 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000156
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

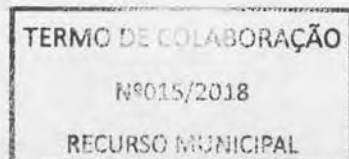
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000157
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 434,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

307 153

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 103,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

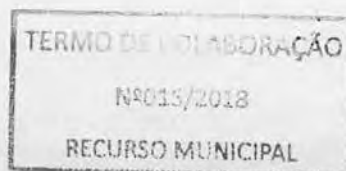
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Cento e três 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

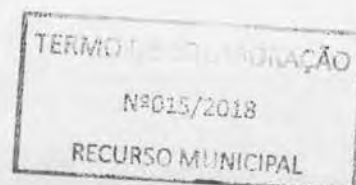
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.189,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

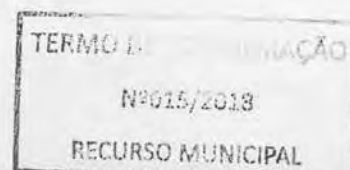
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e nove reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

044 162
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.394,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

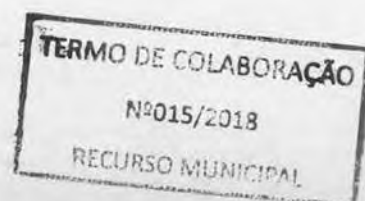
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e quatro reais e trinta e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000163
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

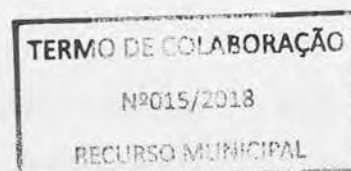
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.636,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

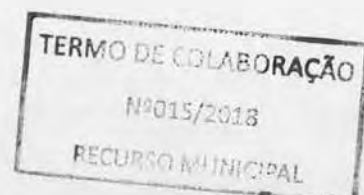
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.459,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

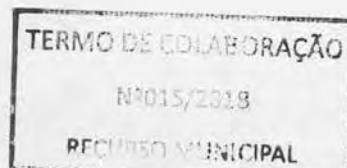
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e nove reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

047 166
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.602,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 dois 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000167
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

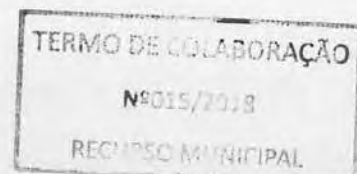
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000168
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.802,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

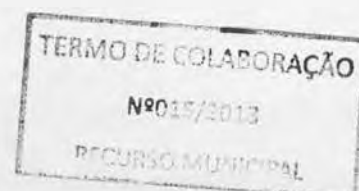
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000163

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 4.043,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Quatro mil e quarenta e três 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000170
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.730,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

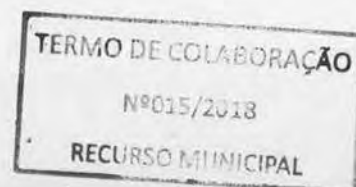
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000171
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.636,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

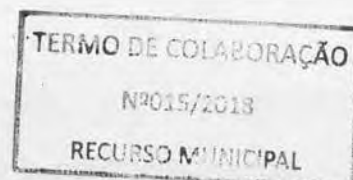
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e seis 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 91,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

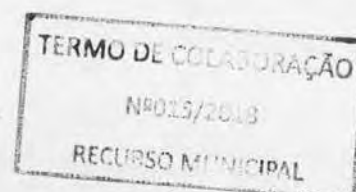
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e um 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 15:40:35





Aviso de lançamento

001 173
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

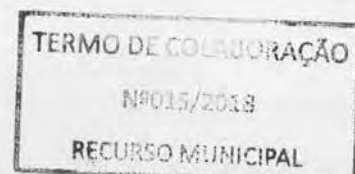
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000174
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.433,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

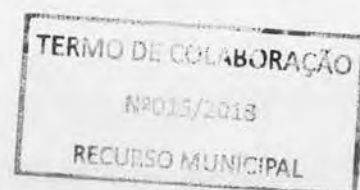
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

001175
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.622,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

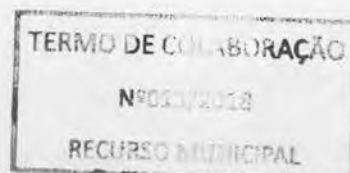
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000176
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.502,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

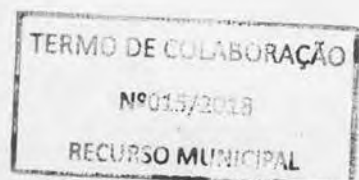
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dois 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000177
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.427,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 vinte e sete reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000178
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.660,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 seiscentos e sessenta 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000173
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.451,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

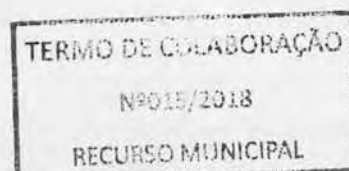
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e um reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

040180
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000181
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.843,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

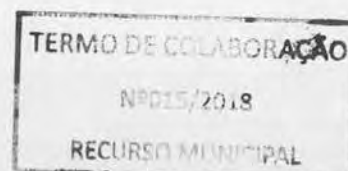
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

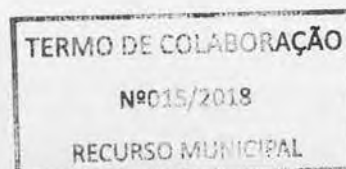
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



000184



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.495,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 quatrocentos e noventa e cinco reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000185
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

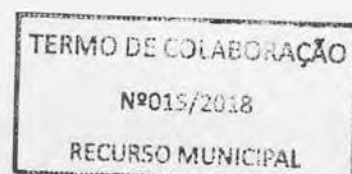
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000186
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 63,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

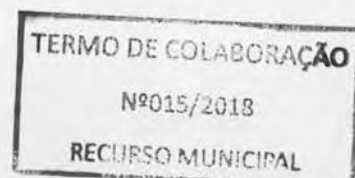
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e três reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000187
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.613,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

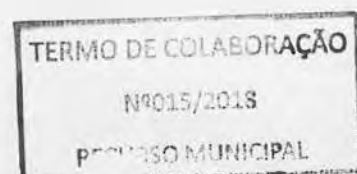
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e treze 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 15:40:35





Aviso de lançamento

004189
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.416,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

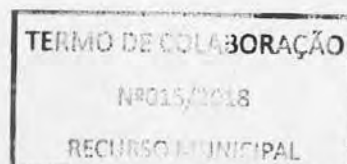
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezesseis reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000190
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

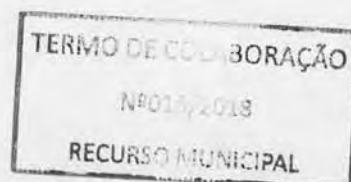
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

047 192
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.070,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 setenta 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

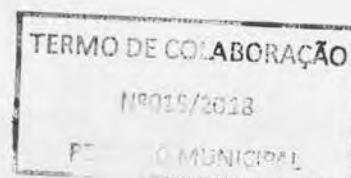
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.422,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

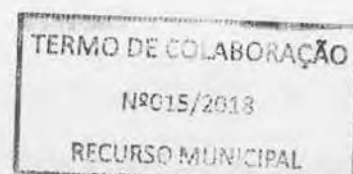
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000195
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 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 15:40:35





Aviso de lançamento

000186
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

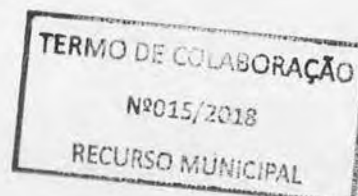
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

001197

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

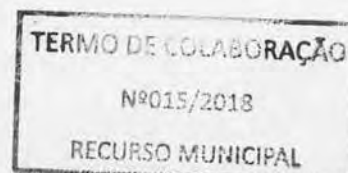
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e 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 15:40:35





Aviso de lançamento

807 198
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.142,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

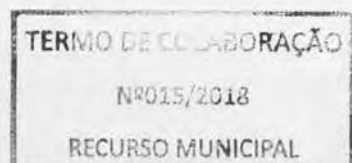
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.742,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

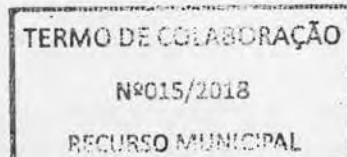
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e dois 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.493,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

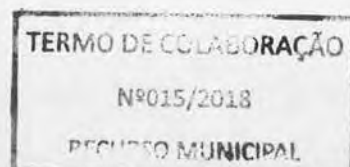
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

001201
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 427,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

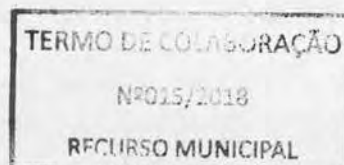
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e sete 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 270,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Duzentos e setenta reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000203
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 cinquenta 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 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

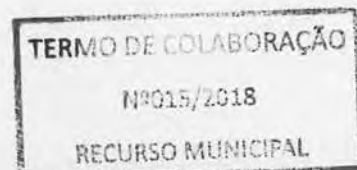
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

285
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.809,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

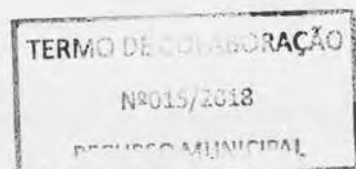
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e nove 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 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

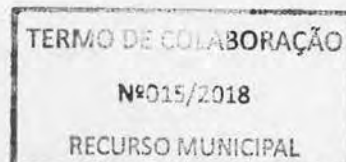
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(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 15:40:35





Aviso de lançamento

000207
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.911,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

800288
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 15:40:35





Aviso de lançamento

209
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.773,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

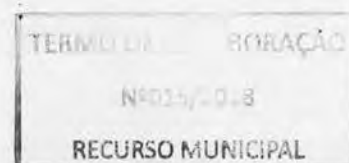
Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(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 15:40:35



05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	113.044,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BD5.3D3.81F.3D2.DCE
-----------------	-----------------------

TERMO DE EMISÃO
NR010/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

212

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Número Carteira Profissional 27932	Série 92
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	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: 1.915,32 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.135,32		Férias: 2.135,32 P 1/3 das Férias: 711,77 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 259,04 D Desconto do imposto de Renda: 51,30 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.847,09 P TOTAL DOS DESCONTOS: 310,34 D TOTAL LIQUIDO: 2.536,75 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.536,75 (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 31/12/2020	
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		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\$ 2.536,75 (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/01/2021 GARÇA	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA





Aviso de lançamento

01213
G3380515270334251
05/04/2021 15:45:27

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 2.536,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 181, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

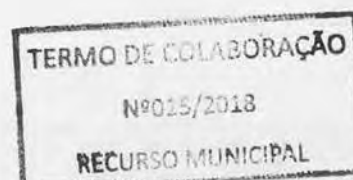
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:45:27



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000214

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	08/03/2021 A 06/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.273,75

Férias:	3.273,75	P
1/3 das Férias:	1.091,25	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:	462,37	D
Desconto do imposto de Renda:	241,96	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.365,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	704,33	D
TOTAL LIQUIDO:	3.660,67	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\$ 3.660,67 (três mil seiscentos e sessenta reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Emerson Ferreira Gomes
RG: 19.747.595-4
Diretor Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/02/2021

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\$ 3.660,67 (três mil seiscentos e sessenta 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: 05/03/2021
GARÇA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO





Aviso de lançamento

2015

G3380515270334251
05/04/2021 15:47:18

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 3.660,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

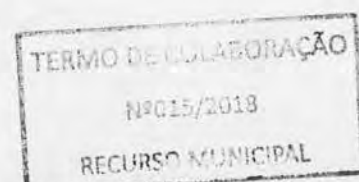
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta 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 15:47:18



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

216

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	29786	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	06/03/2021 A 04/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.446,46 P
Salário Base:	3.053,15	1/3 das Férias:	1.482,15 P
Média Horas:	470,39	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	702,92	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.446,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	681,28 D
		Desconto do imposto de Renda:	573,66 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.928,61 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.254,94 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.673,67 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\$ 4.673,67 (quatro mil seiscentos e setenta e três reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/02/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

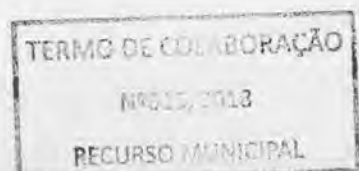
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.673,67 (quatro mil seiscentos e setenta e três 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: 04/03/2021
GARÇA

Patricia Pereira dos Santos

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:47:18

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 4.673,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

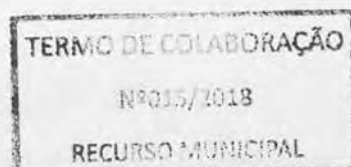
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e setenta e três reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:47:18



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

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\$ 1.428,32

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB: 9.B31.9DA.AFA.CA5.997

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

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

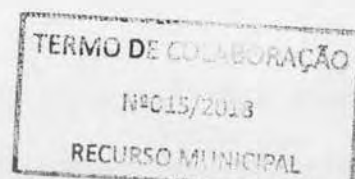
VALOR: R\$ 2.028,92

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030502

AUTENTICACAO SISBB: E.6E4.2E5.A35.F86.EAD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

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\$ 1.518,00
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE4.2BF.D1F.3C8.4CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

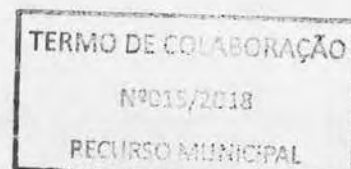
VALOR: R\$ 3.276,96

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030504

AUTENTICACAO SISBB: 5.EDE.9EF.043.AFF.E47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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\$ 1.838,83

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030505

AUTENTICACAO SISBB: 0.ABD.085.ED9.781.1E1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0011-6 - VERA CRUZ

CONTA: 60-4

FAVORECIDO: BARBARA PALMA SANTOS

CPF/CNPJ: 349.697.238-69

VALOR: R\$ 2.897,78

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030506

AUTENTICACAO SISBB: 9.09C.CA2.4BF.55E.C27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

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: 0068-X - GALIA

CONTA: 60.004.523-8

FAVORECIDO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

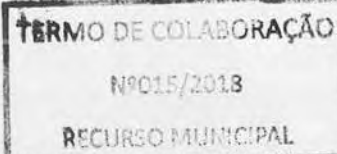
VALOR: R\$ 1.535,43

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030507

AUTENTICACAO SISBB: D.5B5.607.856.B07.95B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

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\$ 1.732,68

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030508

AUTENTICACAO SISBB: 2.D45.475.8A1.DE1.AEF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0065

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: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$ 1.578,68

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030509

AUTENTICACAO SISBB: 5.1FB.ED0.750.C1E.56B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 25.181-9

FAVORECIDO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 258.274.508-12

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030510

AUTENTICACAO SISBB: 6.F43.B09.BAA.B20.660

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
mpetência: 02/2021

Emissão: 04/03/2021
Horas: 17:57:49

orica: 55,900,8905,8906,8910

000228

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	02/2021	582,22	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	582,22	20,00			
		Total da empresa:	582,22	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

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\$ 582,22

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030511

AUTENTICACAO SISBB: F.52E.7E4.5CF.038.E6E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0576986 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5769 8615 6500 5267

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

131214028070482 09/02/2021 13:42:16

0023J

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0576986/1	09/03/2021	714.94	0576986/2	16/03/2021	714.93			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.429,87	171,58	0,00	0,00	1.429,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ		
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente								01.125.797/0008-92		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV APIO CARDOSO 3115			CONTAGEM						MG		0620929840177	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERO		PESO BRUTO				PESO LIQUIDO		
1.00	VOLUME(S)			0.00000				3.162		3.162		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290759 Q: 1700,0000 F: 10/08/20 V: 09/08/2022	38220090	700	6108	TI	1.700,00	0,8411	1.429,87	1.429,87	171,58	0,00	12,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832214 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1832214 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0542/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 85,79

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001099084178985540000071494

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.512

NOSSO NUMERO 13048400001099084

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 714,94

VALOR COBRADO 714,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.747.121.CF4.799.106

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

NP015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1397404 FL. 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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

135210148066932 09/02/2021 18:23:40

232

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2021

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
1397404/1	09/03/2021	575,75	1397404/2	23/03/2021	575,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.151,50		180,20		0,00		0,00		1.151,50			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.151,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6.00	VOLUME(S)		0.11128	39.385	39.385	

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
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120081 Q: 10,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	3,8064	38,06	38,06	6,85	0,00	18,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2028171 Q: 150,0000 F: 24/07/20 V: 31/07/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150,00	1,2335	185,03	185,03	33,31	0,00	18,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 1.000,0 000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,1532	153,20	153,20	27,58	0,00	18,00	0,00
031223	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 007-21 Q: 40,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	40,00	5,147	205,88	205,88	37,06	0,00	18,00	0,00
031725	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC Nº 12 (DESCARPACK) L: SSFA AA001 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2025	90183921	000	5102	PC	10,00	2,702	27,02	27,02	4,86	0,00	18,00	0,00
027463	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 06 (MARKMED) L: 15 606 Q: 10,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	10,00	0,5804	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 LÍQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTION) L: 021 3536 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/11/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,323	32,30	32,30	5,81	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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1832212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP. 13916-074 - 1935225800

DANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

N°. 1397404 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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

135210148066932 09/02/2021 18:23:40

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031361	TUBO C/GEL SEP.SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 027 4641 Q: 100,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,5309	53,09	53,09	9,56	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (1 TEM GENERICO) L: 20111638 Q: 200,0000 F: 27/11/20 V: 30/11/2022	30039053	000	5102	FA	200,00	2,2556	451,12	451,12	54,13	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/24
 ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100885907170185540000057575

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.513

NOSSO NUMERO 17115360000885907

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 575,75

VALOR COBRADO 575,75

=====

NR.AUTENTICACAO E.2EB.614.3ED.343.4BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2021 - 11:02:40

007235

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.742,55	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.299,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.299,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2021 - 11:02:40

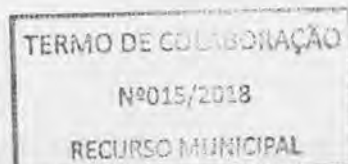
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.742,55	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.299,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.299,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	05	10/11/2020 Q1	04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,66	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	05	26/10/2020 Q1	04110
2.106,69	0,00	0,00	173,10			168,53	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		23/02/2021 Z1	04110
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	30/01/2021 Q1	02235
3.393,24	0,00	0,00	326,33			271,45	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
1.896,15	0,00	0,00	154,15			151,70	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
2.627,35	0,00	0,00	232,67			210,18	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01			02515
3.640,02	0,00	0,00	360,88			291,20	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.618,03	0,00	0,00	129,12			129,44	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.193,78	0,00	0,00	180,94			175,50	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
2.050,60	0,00	0,00	168,05			164,05	0,00
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

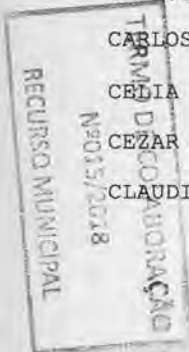
RECURSO MUNICIPAL
Nº 015/2018
TERMO DE DECLARAÇÃO

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.044,24	0,00	0,00	282,70			243,54	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.704,57	0,00	0,00	136,91			136,37	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
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.753,02	0,00	0,00	141,27			140,24	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	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
1.551,44	0,00	0,00	123,12			124,11	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.259,18	0,00	0,00	188,49			180,74	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.446,84	0,00	0,00	333,83			275,75	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.285,49	0,00	0,00	191,65			182,84	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
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.245,57	0,00	0,00	306,86			259,65	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.223,23	0,00	0,00	184,18			177,85	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
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
2.315,32	0,00	0,00	195,23			185,22	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
6.828,15	0,00	0,00	751,97			546,26	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
3.854,95	0,00	0,00	390,97			308,39	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.253,03	0,00	0,00	307,75			260,24	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.208,30	0,00	0,00	302,38			256,66	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
2.352,11	0,00	0,00	199,64			188,16	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
2.135,33	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
2.182,77	0,00	0,00	179,94			174,62	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00

TERMO DE COADJORAÇÃO
Nº 025/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0004/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
4.126,50	0,00	0,00	428,98			330,13	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.650,00	0,00	0,00	132,00			132,00	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.038,70	0,00	0,00	166,98			163,10	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.669,15	0,00	0,00	133,72			133,53	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
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,86	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.623,04	0,00	0,00	129,57			129,85	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
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.184,27	0,00	0,00	437,07			334,75	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
2.999,57	0,00	0,00	277,34			239,96	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
3.188,32	0,00	0,00	299,99			255,06	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.996,28	0,00	0,00	550,75			399,70	0,00

RECURSO MUNICIPAL

NOV/2018

EMPRESA ASSOCIACAO

01/233

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
2.799,64	0,00	0,00	253,34			223,98	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.885,91	0,00	0,00	153,23			150,87	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.821,77	0,00	0,00	386,32			305,74	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
3.212,93	0,00	0,00	302,94			257,03	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.527,91	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
2.419,92	0,00	0,00	207,78			193,60	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
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.716,68	0,00	0,00	138,00			137,33	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	0,00	0,00	114,30			116,27	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
3.749,25	0,00	0,00	376,17			299,94	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

RECURSO MUNICIPAL
TIMBRE DE REGISTRAÇÃO
Nº 015/2018

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0006/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
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
LUCIANA BERNAVA BALLE			126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.824,55	0,00		0,00	386,71			305,97	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.691,81	0,00		0,00	135,76			135,35	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
5.102,61	0,00		0,00	565,64			408,20	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES			126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.354,58	0,00		0,00	199,94			188,37	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.773,01	0,00		0,00	143,07			141,84	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA			126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.002,56	0,00		0,00	163,73			160,21	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
4.981,50	0,00		0,00	548,68			398,53	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
1.810,41	0,00		0,00	146,43			144,84	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA			209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
3.020,04	0,00		0,00	279,79			241,60	0,00

RECURSO MUNICIPAL

13/03/2018

04/24

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
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
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.656,16	0,00	0,00	132,55			132,50	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.795,15	0,00	0,00	145,06			143,62	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.184,95	0,00	0,00	437,17			334,79	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
4.170,70	0,00	0,00	435,17			333,66	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.952,41	0,00	0,00	404,61			316,19	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.693,62	0,00	0,00	240,62			215,48	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.837,35	0,00	0,00	148,86			146,98	0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01		04221
1.576,41	0,00	0,00	125,37			126,11	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
2.347,34	0,00	0,00	199,07			187,79	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0008/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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 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
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.044,62	0,00	0,00	417,52			323,57	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
2.017,82	0,00	0,00	165,10			161,42	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,49	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
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
2.999,57	0,00	0,00	277,34			239,96	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.722,49	0,00	0,00	138,52			137,80	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
2.909,12	0,00	0,00	266,48			232,72	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
1.965,54	0,00	0,00	160,39			157,25	0,00

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO 2020

01/243

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0009/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.259,25	0,00	0,00	188,50			180,74	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
328.742,55

0,00

0,00

30.367,76

26.299,40

0,00



00244

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

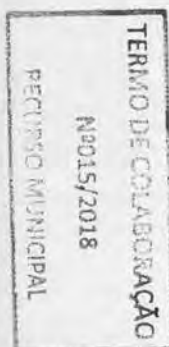
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0010/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3 N° ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8
COMP: 02/2021 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
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	124	328.742,55	0,00	328.742,55	0,00
TOTAIS:	124	328.742,55	0,00	328.742,55	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0011/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

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

CNAE:

8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

328.742,55

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

124

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

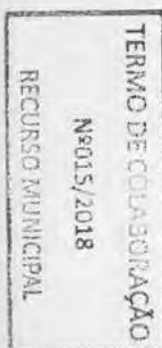
26.299,40

0,00

0,00

0,00

26.299,40



011246

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

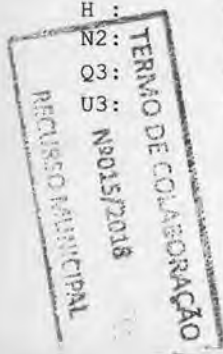
DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0012/0012

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3	Nº ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8
COMP: 02/2021 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:	17.833.55 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	30.367.76
SALÁRIO FAMÍLIA:	51.27 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	12.482.94 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00 COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00 COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00
COMPENSAÇÃO		
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		
VALOR INFORMADO: 0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		
15 ANOS: 0.00	20 ANOS: 0.00	25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	3 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000262-6	99400179210-0
	30765005084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/03/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2021
VALOR DEPOSITO		26.299,40
Valor Total		26.299,40

DOCUMENTO: 030514

AUTENTICACAO SISBB: 5.777.B6C.22C.3B0.319

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 13 Código de Verificação de Autenticidade AGHSSR9TO Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2021 às 09:15:18 Chave de Acesso 1362905LASQ8B2WZADSYGU39G8IPU6CA
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	
				28/02/2021	
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			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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	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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGHSSR9TO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0066

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: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030515

AUTENTICACAO SISBB: 7.C58.457.096.776.BB5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PROCESSO FUNDACIONAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES AVENIDA JOÃO RAMALHO, 1799 - PARQUE SÃO JORGE - CEP: 17520-240 - MARILIA - SP TEL: (14)3301-4351		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005995 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0059 9511 0000 1155	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210151915211 10/02/2021 14:41:26 251			
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 10/02/2021
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

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	1.086,50	0,00	1.086,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2021	1.086,50									

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		1.086,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.086,50	

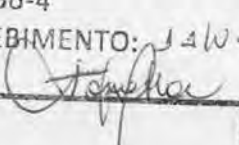
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
138	- PRANCHETA PLASTICA OFÍCIO CRISTAL C/ REGUA CARBRINK *	39269090	0500	5405	UN	10,00	14,15	0,00	141,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31376	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA	56031190	0500	5405	UN	800,00	0,21	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	56031190	0500	5405	UN	400,00	0,21	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301100	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	56031190	0500	5405	UN	3.200,00	0,21	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300685	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	56031190	0500	5405	UN	100,00	0,21	0,00	21,00	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: 14/02/2021	
ASSINATURA: 	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0015/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150021713022802230751014785530000108650

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 30.801

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.086,50

VALOR COBRADO 1.086,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.2E2.33B.CA1.230.1B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

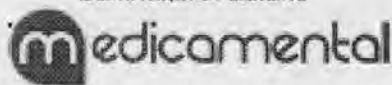
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ADMINISTRATIVO


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. 000.059.153
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0591 5311 2691 0415

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

135210143404794 - 08/02/2021 21:50:11

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NDREÇO

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2021

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2021

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARCA

SP

1434075066

22:50:00

ATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Orig	08/03/2021	Venc	05/04/2021
Valor	RS 516,52	Valor	RS 516,51

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
905,52	123,95	0,00	0,00	0,00	1.033,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA NOTA
					1.033,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME - RAZÃO SOCIAL

RKYRIO RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

NDREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

LUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

SP

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

Volumes

7,373

7,37

ADOS 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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 18320A771 Qtd: 3 Val: 31/07/2023	44219900	000	5102	PCT	3	3,6500	10,95	10,95	1,97		18,00	
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 4464M4 Qtd: 10 Val: 30/11/2024	90183219	400	5102	CX	10	6,1500	61,50	61,50	8,18		13,30	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070100 Qtd: 1 Val: 24/07/2022	30049099	000	5102	UN	1	95,0000	95,00	95,00	11,40		12,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45602 Qtd: 10 Val: 18/12/2025 Lote: 46149 Qtd: 30 Val: 21/01/2026 FCE: D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	40	5,1000	204,00	204,00	36,72		18,00	
31988	BROMOPRIDA C/50AMP 2 ML/WASSER HOSP G- Lote: WFF20163 Qtd: 7 Val: 30/11/2024	30049045	000	5102	UN	7	47,0000	329,00	329,00	39,48		12,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10/MEDSONDA Lote: 57416 Qtd: 10 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,6360	6,36	6,36	1,14		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 57797 Qtd: 20 Val: 30/11/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,7540	15,08	15,08	2,71		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	
37080	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069352 Qtd: 5 Val: 30/03/2022 FCE: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	61,2000	306,00	178,49	21,42		12,00	

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 155046630
ONTATO: KESIA
re 12690785 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#155046630/BIONEXO
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#155046630#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 112,36 Estadual: RS 82,01 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
N) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
3) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
egame Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300063195176385530000051652

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 30.802

NOSSO NUMERO 31367730000063195

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 516,52

VALOR COBRADO 516,52

=====

NR.AUTENTICACAO 9.48C.C49.511.5F0.74D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 016/2018

RECUPERO 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: 000009893
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

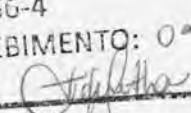
 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000009893 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.893-114.859.353-0 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.122.245.491 03/02/2021 09:39:40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14.3407-5086 UF SP CEP 17400-000 DATA DA EMISSÃO 03/02/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/02/2021 HORA DA SAÍDA 09:38:34		
LOCAL DE ENTREGA		
FATURA/DUPLICATA 000009893-1 - CARTEIRA - 06/03/21 - R\$ 254,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	254.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 254.00				

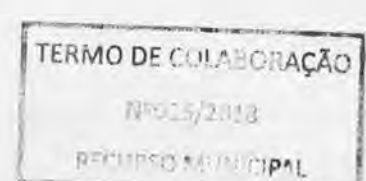
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898528673047	BOBINA PLAST. PICCT. 10KG 40X50 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	32,0000	64,00			0,00		0
11681	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	19,0000	95,00			0,00		0
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	19,0000	95,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/2021
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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N. F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059990	 

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049103400000912004158007585510000025400

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 30.803

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 254,00

VALOR COBRADO 254,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2E.95B.D76.A75.B45

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

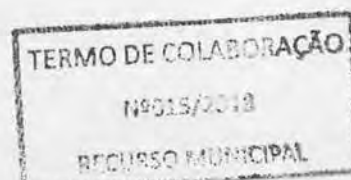
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
0000039233 - E

Autenticidade
J2IM-MOC9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:04/02/2021 18:29:24

Competência (Serv.):02/2021

RPS N. 000000062992 Série X, emitido 04/02/2021



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.....:ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 856,200 Und:KG Val. Unit.:3,507 3.002,69 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/01/2021 A 31/01/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº018/2021
RECURSO MUNICIPAL

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
3.006,20	0,00	3.006,20	5,0000%	150,31	2.855,89

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000013881713201010585510000285589

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 30.804

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.855,89

VALOR COBRADO 2.855,89

=====

NR.AUTENTICACAO 9.522.5CB.3D0.266.EB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000002 - 1

Autenticidade

VCLW-GWZF

Data de Emissão

08/02/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: KPV SERVICO MEDICO EIRELI

CPF/CNPJ: 40.133.409/0001-09 IM: 90836 IE:

Fone:

End: : OSWALDO FLORINDO COELHO,80 BLOCO II APT 12- CEP: 17525120

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: KAMILA-PORTO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$9.900,00

Empresa optante pelo Simples Nacional

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

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

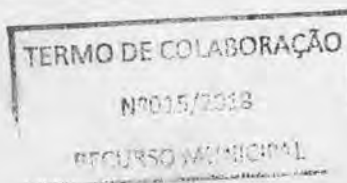
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 594,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.900,00	2,0000%	198,00	9.900,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00				

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:41:44
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.208.000.079.089
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KPV S MEDICO EIRELI
AGENCIA: 0208-9 CONTA: 79.089-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	5.320.DD7.596.10E.236
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 restitui-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.

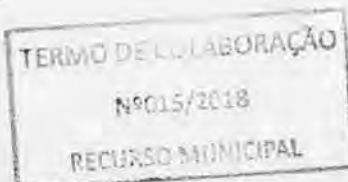
Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

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
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: F.1A2.25D.798.EE9.AB5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 08/03/2021	Número da Nota 00000189										
	Data e Hora de Emissão 08/03/2021 11:02:53										
	Código de Verificação GKBD-QIVL										
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: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA COMPETÊNCIA: 02/2021 4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00 <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>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	-	-	-	-							
Código do Serviço 06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *										
Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *										
Crédito (R\$) 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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 184,											

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

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\$ 2.000,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031002

AUTENTICACAO SISBB: C.E3B.F11.123.3F0.200

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

304 266

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.039,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.282.200
Série 031

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDARodovia Conego Domenico Rangoni, S/N - Km 59,5
Pereque - 11573-000
Cubatao - SP Fone/Fax: 1337977100**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.282.200
Série 031
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 4801 5503 1000 2822 0010 9975 7283

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

135201164466391 - 10/12/2020 15:18:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao 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 HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2020

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

01435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/01/2021

Valor R\$ 6.039,90

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
6.039,90	1.087,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,66	5.690,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
349,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,87	459,03	6.039,90

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

1

Granel

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.060,190

PESO LÍQUIDO

2.060,190

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 000000433164 M3]	28044000	000	5101	M3	1.553,0000	3,6643	5.690,66	0,00	6.039,90	1.087,18		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Telefone de atendimento ao cliente 0800 725 4633 REF A NF 433164 Código do Cliente 0100015210 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados embalados identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação Remessa 2003217594 Lote do produto a granel 10301629[ANFAVEA|00|60619202004801|MESSER GASES LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB|00||20201210|000282200 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br
clsaio@ahbb.org.br
manutencao@hsl.med.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.645,87

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE LANÇAMENTO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000045048956485550000569066

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	31.003
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.690,66
VALOR COBRADO	5.690,66

=====

NR.AUTENTICACAO D.05E.84A.E06.DFA.719

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1159078
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1590 7810 0066 6042

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

001 263

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213810840977 08/02/2021 20:21:45

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

08/02/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/02/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:25

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2021 600,33

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
444,42	53,33	0,00	0,00	600,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				600,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PRÓPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 40,00	PESO LÍQUIDO 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
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 72369, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30049039	020	6108	FR	5	5,5000	27,50	22,92	2,75		12,00	
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN C1 (Lote: F66200, Qtde: 3, Dt Val: 03/08/2022, Data Fab: 03/08/2020)	30049029	520	6108	FR	3	7,6100	22,83	19,02	2,28		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	30	8,0500	241,50	201,24	24,15		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	30	8,0500	241,50	201,24	24,15		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 39720, Qtde: 10, Dt Val: 01/12/2025, Data Fab: 01/12/2020)	90211020	040	6108	RL	10	6,7000	67,00					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/02/22
ASSINATURA: [Assinatura]

MÉDIA COMPLETADA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

155046630

ITEM 5 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 3 e 4

ITEM 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITENS 1 a 4 DIFERENCIAL DE ALÍQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15

ITEM 5 RICMS-SP/2000, Anexo I, art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

ITENS 1 a 4

ITENS 1 a 4

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 32,00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 119,49, Federal, R\$ 66,16, Estadual, R\$ 53,33

Pedido: 1241501

Representante: REGIOA SURP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800010693174885550000060033

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 31.004

NOSSO NUMERO 33088412000010693

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,33

VALOR COBRADO 600,33

=====

NR.AUTENTICACAO 6.409.621.66F.D21.1B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

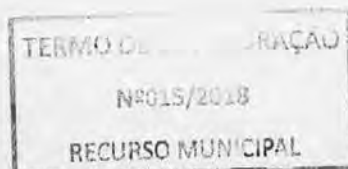
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



801 270

 MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 728 Código de Verificação de Autenticidade 88UVO1Y2R Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/03/2021 às 10:48:11 Chave de Acesso 672694MHKC10AMQ4XYCR6THL9KVCO Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/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 GARCA-SP</td> <td>Local da Prestação GARCA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 04/03/2021</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)</td> <td>Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP	Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/03/2021	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP												
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/03/2021												
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento												

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198		E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					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 R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 150,00	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\$ 7.500,00					Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	
PERÍODO 01/02/2021 a 28/02/2021	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 728 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88UVO1Y2R.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

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 SICOOB SA BANCO S

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: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031005

AUTENTICACAO SISBB: E.DDB.4BD.C25.223.6BD

TERMO DE AUTENTICACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 717 Código de Verificação de Autenticidade T5RA20AOD Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/03/2021 às 10:09:18 Chave de Acesso 671272LX8AL6FH24UVY4JFEW4DCNNEYM
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/03/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5681/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198		E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA			13.700,00	R\$ 13.700,00

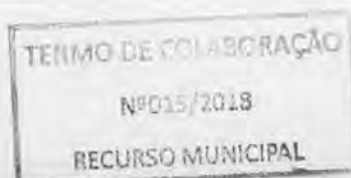
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 11.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					2.00%	0000110000002	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	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 01/02/2021 A 28/02/2021	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 717 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T5RA20AOD .		
Data	CPF/RG	Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

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 SICOOB SA BANCO S

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: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031006

AUTENTICACAO SISBB: C.643.393.8D5.44A.E68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 313,50 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.053.787
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434711065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.787
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0262 0427 7500 0187 5500 1000 0537 8710 0053 7797

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

135210142139249 - 08/02/2021 16:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/03/2021
Valor R\$ 313,50

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	313,50
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	13,17	0,00	313,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

Garça

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,134

PESO LÍQUIDO

12,134

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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$13,17 Estadual (18,00%) R\$56,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,4600	29,9713	313,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.756-4 DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/21 ASSINATURA:														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13,17

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300006934178185550000031350

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.007

NOSSO NUMERO 28020680000006934

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 313,50

VALOR COBRADO 313,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.469.951.7DB.CC7.27C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



**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-SAIDA

1

Nº 170655
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

135210151683086 10/02/2021 14:02:15

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

276

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210151683086 10/02/2021 14:02:15

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

10/02/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10 FEV 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2021 2.629,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.629,77	465,25	0,00	0,00	2.629,77
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
				2.629,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

CAIXA

37,34

37,34

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
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA033N (3) 03/20- 25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	3	95,7000	287,10	287,10	51,68		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 4946N4 (14) 12/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4946N4, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183219	400	5102	CX	14	10,6129	148,58	148,58	19,76		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 49488 (5) 12/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4948- 8, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/12/2020, Data Val: 29/12/2025)	90189092	500	5102	PC	5	59,9980	299,99	299,99	54,00		18,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0009 (10) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0009, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/ 2025)	39269030	700	5102	CX	10	17,1000	171,00	171,00	30,78		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V3R2V2||ID 155046630

Pedido: 169788

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

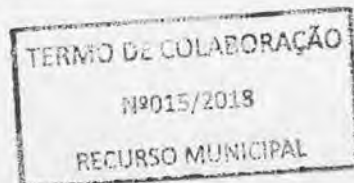
Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO 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-SAIDA

1

Nº 170655
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1706 5510 0027 0929

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

135210151683086 10/02/2021 14:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0017 (18) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0017, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/2022)	90181100	200	5102	PCT	18	13,9128	250,43	250,43	45,08		18,00	
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-HEMA0- 6-TKL LT HGEMA06-200606 (1) 06/2025 \\ LT HGEMA06-200802 (27) 08/2025 (Forneced- dor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20- 25 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2008- 02, Qtde: 27 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	28	23,1393	647,90	647,90	116,62		18,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 1993038I (2) 09/- 2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 1993038I, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30051030	500	5102	PCT	2	71,3800	142,76	142,76	25,70		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5- 40/20-GC (1) 12/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP540/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/- 12/2020, Data Val: 14/12/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,8000	97,80	97,80	17,60		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20- OAMP 10ML-PL-SANTEC LT TNK (1) 10/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: TNK, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/20- 22)	30049099	000	5102	CX	1	59,5500	59,55	59,55	10,72		18,00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/- 05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	1	30,4600	30,46	30,46	5,48		18,00	
15683	MICONAZOL CR 28G GEN-PRATI DONADUEZI LT 19H33N (3) 08/2021 \\ LT 19H33N (7) 08/- 2021 (Fornecedor: 2347, Lote: 19H33N, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 26/08/2021 / Fornecedor: 9706, Lote: 19H33N, Qtde: 7 ,Data Fab: 26/08/2019, Da- ta Val: 26/08/2021)	30049066	000	5102	FR	10	1,8620	18,62	18,62	2,23		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL)50MG 10- OAMP 2ML-SANVAL LT AY441 (1) 03/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AY441, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/20- 22)	30049075	000	5102	CX	1	183,3800	183,38	183,38	33,01		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4- 0-DESCARPACK LT SEUUA0019 (4) 12/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0019, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/12/- 2024)	90189010	200	5102	PCT	4	28,2000	112,80	112,80	20,30		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	29,9000	89,70	89,70	16,15		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	29,9000	89,70	89,70	16,14		18,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/24
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000001315650001041185550000262977

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 31.008

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.629,77

VALOR COBRADO 2.629,77

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8C0.76B.A79.958.931

=====

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

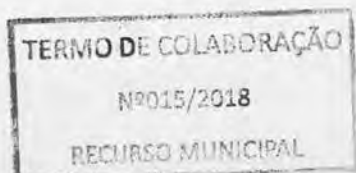
0800 729 5678

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.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade 0CXBFG0YQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2021 às 09:18:04 Chave de Acesso 1362909M09N1XRVPABKPZ54MJTUD7R4J	
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	
						28/02/2021	
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			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		CARLOS ANTONIO DA SILVA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

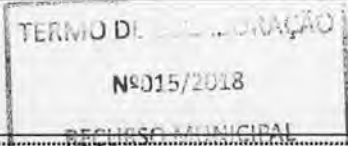
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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	serviços de transporte de material biológico			2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					2,00%	0000040000006	8650001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00					

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 **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CXBFG0YQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

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\$ 2.500,00

DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: 8.3DE.E34.17D.C4A.93C

TERMO DE COLAÇÃO
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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 9.362
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0205.1945.0200.0467.5500.1000.0093.6211.1034.8741

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

135210146942008 - 09/02/2021 15:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000281

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

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/02/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9362/1 - 11/03/21 - 860,92 | 9362/2 - 10/04/21 - 860,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.721,83

VALOR DO ICMS

278,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.713,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

8,35

VALOR TOTAL DA NOTA

1.721,83

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

10

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,4924

PESO LÍQUIDO

27,4924

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R.DISC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
36850 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 20191116 - 30/11/2029 Qtde: 48.00 / CEST: 20.064.00	000 5102	Uni	48,0000	0,6390	0,0000 0,0000%	30,67	30,67	5,52 0,00	0,00	18,00
28202 90183929	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Lote: 50528 - 30/11/2023 Qtde: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	0,7287	0,0000 0,0000%	72,87	72,87	13,12 0,00	0,00	18,00
38974 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: VE2030046 - 30/04/2025 Qtde: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,7353	0,0000 0,0000%	147,06	147,06	26,47 0,00	0,00	18,00
3134 30049062	(+) CIMETIDINA 150MG/ML AMP Lote: 20040256 - 30/04/2022 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	300,0000	0,7987	0,0000 0,0000%	239,61	239,61	43,13 0,00	0,00	18,00
27646 30049099	(-) DIPIRONA 1G AMP 2ML Lote: DP20E241 - 30/05/2022 Qtde: 800.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	Amp	800,0000	0,4569	0,0000 0,0000%	365,52	365,52	65,79 0,00	0,00	18,00
38005 90183119	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H996 - 30/12/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	1500,0000	0,3293	0,0000 0,0000%	493,95	493,95	65,70 0,00	0,00	13,30
38170 90183219	AGULHA DESC 30X7 Lote: H708 - 30/09/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1000,0000	0,0593	0,0000 0,0000%	59,30	59,30	7,89 0,00	0,00	13,30

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
155046630 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA 07:00
AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do
RICMS/SP/ Pedidos de Venda utilizados: 2177

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700195862172385560000086092

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 31.102

NOSSO NUMERO 28166380000195862

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 860,92

VALOR COBRADO 860,92

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AB1.74C.7FD.959.BA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

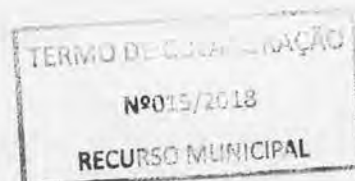
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1026-X - CONDE DE BONFIM

CONTA: 7.327-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA DE MORAES

CPF/CNPJ: 361.174.538-33

VALOR: R\$ 1.406,89

DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031103

AUTENTICACAO SISBB: F.D95.88F.972.A7E.A7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.608,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.008.956
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

284

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2
CONDOMÍNIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.956
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0105 1945 0200 0467 5500 1000 0089 5611 1022 8760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041297123 - 13/01/2021 11:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482081634114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:42:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/02/2021
Valor R\$ 3.608,83

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
3.608,83	573,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	3.608,83
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	36,84	3.608,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

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

647598751114

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

67,659

67,659

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
38974	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: VE2030046 Quant: 800.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025	90183929	200	5102	Uni	800,0000	0,7353	588,24	0,00	588,24	105,88	0,00	18,00	0,00
38975	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: VE2030049 Quant: 800.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025	90183929	200	5102	Uni	800,0000	0,7981	638,48	0,00	638,48	114,93	0,00	18,00	0,00
37249	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M Lote: 0SH09401 Quant: 72.000 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022	30051090	500	5102	RI	72,0000	5,8734	422,88	0,00	422,88	76,12	0,00	18,00	0,00
29995	LUVA CIRURGICA EST 6,5 Lote: 294203 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2023	40151100	000	5102	Tr	200,0000	1,2301	246,02	0,00	246,02	44,28	0,00	18,00	0,00
29040	LUVA CIRURGICA EST 8 Lote: 276201 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2023	40151100	000	5102		200,0000	1,2301	246,02	0,00	246,02	44,28	0,00	18,00	0,00
38966	SER DESC 1ML C/AG 13X4,5mm SLIP Lote: H808 Quant: 500.000 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2025	90183111	200	5102	i	500,0000	0,2113	105,65	0,00	105,65	19,02	0,00	18,00	0,00
38096	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H934 Quant: 750.000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	100	5102	Uni	750,0000	0,4428	332,10	0,00	332,10	39,85	0,00	12,00	0,00
38110	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H-639 Quant: 1500.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/08/2025	90183119	200	5102	Uni	1.500,0000	0,1285	192,75	0,00	192,75	23,13	0,00	12,00	0,00
29403	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 48961 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2023	90183929	000	5102	Uni	50,0000	0,4608	23,04	0,00	23,04	4,15	0,00	18,00	0,00
38177	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 200565 Quant: 50.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30049072	000	5102	Tb	50,0000	3,6778	183,89	0,00	183,89	22,07	0,00	12,00	0,00
37811	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 3L Lote: L C2110014C Quant: 40.000 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025	48191000	000	5102	Uni	40,0000	1,5447	61,79	0,00	61,79	11,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos
Devoluções após 24 hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 147658619 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE
MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 12% conforme
Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ Pedidos de Venda utilizados: 1847

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2
CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.008.956
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0105 1945 0200 0467 5500 1000 0089 5611 1022 8760

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
135210041297123 - 13/01/2021 11:42:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482081634114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.194.502/0004-67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
305	DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 20030077 Quant: 200.000 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2023	30049064	000	5102	Cpr	200,0000	0,0761	15,22	0,00	15,22	2,74	0,00	18,00	0,00	
37789	BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP 1ML Lote: HS20F024 Quant: 300.000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022	30049099	000	5102	Amp	300,0000	1,0425	312,75	0,00	312,75	37,53	0,00	12,00	0,00	
27647	AMINOFILINA 240MG SOL INJ Lote: AF19M060 Quant: 300.000 Fab: 01/12/2019 Val: 30/12/2021	30049059	000	5102	Amp	300,0000	0,8000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00	
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/24 ASSINATURA:  LANÇADO															

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:25
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	3.608,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FF6.AD9.9EA.EFE.75C
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

GNPJ: 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 - giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000006010 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 1017 3771 2267

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

135210161001460 12/02/2021 12:13:27

287

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

12/02/2021

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	12/03/2021	79,00									

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		79,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								79,00	

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ *	96121019	0500	5403	UN	10,00	7,90	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NÚMERO DO PEDIDO - 163

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150022283022602230751055785570000007900

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	31.201
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A33.2B3.B7E.CEC.520

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA AV MARANHAO, 500 JUNDIAI Cep:75110-470 ANAPOLIS/GO Fone: 556237032200	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5221 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1043 0111 0025 1425 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	N. 000104301 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213814705186 10/02/2021 10:57:36-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52	

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1435410644	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1053:00
FATURA 001 12/03/2021 433,20 002 11/04/2021 433,20			

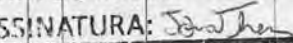
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 866,40	VALOR DO ICMS 103,97	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 866,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 866,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04	MUNICIPIO GOIANIA
UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,900	PESO LIQUIDO 0,700
------------------------	----------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.												
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM - Lo te: 2020001588 - Validade: 06/04/2025	30061090	000	6105	UN	12,00	47,000000	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lo te: 2020004455 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,400000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lo te: 2020002215 - Validade: 18/05/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,06	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lo te: 2020001788 - Validade: 25/04/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,07	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/2021
 ASSINATURA: 

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 091166 Protocolo: 152213814705186 ID 155046630 Pedido na Filial: 015376 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 51,98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080742792655062766700009885570000043320

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 31.202

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 433,20

VALOR COBRADO 433,20

NR.AUTENTICACAO F.D4A.E34.82F.BED.A6D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000009954
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: 000009954 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.954-122.698.517-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.159.673.405 12/02/2021 08:28:20	
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	DATA DA EMISSÃO 12/02/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 08:26:21

LOCAL DE ENTREGA	
FATURA/DUPPLICATA	
000009954-1 - CARTEIRA - 12/03/21 - R\$ 972,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	972,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	60	16,2000	972,00			0,00	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
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 ECF001-060348 MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMINO DE LICITAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049104300000803004158006985570000097200

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 31.203

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 972,00

VALOR COBRADO 972,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.129.DC7.E6B.98B.959

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR:	Nº 000.010.630
		SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.010.630 SÉRIE 2 Página 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 3521 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0106 3010 0024 5226
	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210224557099 01/03/2021 15:44:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 01/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 01/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	DOCUMENTO 125616	VALOR BRUTO 1.221,38	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.221,38	DATA VENCIMENTO 12/03/2021
--------	---------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.221,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.221,38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	5,65	27101259	060	5929	L	3,00	4,899	14,69	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	86,02	27101259	060	5929	L	43,362	5,159	223,70	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	123,50	22071090	060	5929	L	109,5672	3,799	416,24	0,00	0,00	0,00
• 3	810101001	ETANOL	34,84	22071090	060	5929	L	33,56	3,499	117,42	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	70,25	22071090	060	5929	L	69,6576	3,399	236,76	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	5,31	27101259	060	5929	L	3,001	4,599	• 13,80	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	76,42	27101259	060	5929	L	41,42	4,799	198,77	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: CZE2294 - KM: 251.382,00 Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: DK17149 - KM: 55.641,00 Placa: CZE12294 - KM: 249.618,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210247645874000160590005899581562010268708, 35210247645874000160590005899581572474788758, 352102 47645874000160590005899581571326457453, 35210247645874000160590005899581576122951507, 3521024764587400016059000589958158 3412807665, 35210247645874000160590005899581593461629802, 35210247645874000160590005899581592215814587, 3521024764587400 0160590005899581600924412736, 35210247645874000160590005899581605473928394,	RESERVADO AO FISCO 
--	---

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.630

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0106 3010 0024 5226

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210224557099 01/03/2021 15:44:42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35210247645874000160590005899581610723057448

Tributos aproximados: R\$ 196.80 (16.11%) Federal, R\$ 205.19 (16.80%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121233018073022510269571013585570000122138

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 31.204

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.221,38

VALOR COBRADO 1.221,38

=====

NR.AUTENTICACAO 5.305.6E4.C31.DC5.AC4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

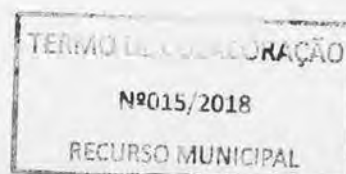
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009953 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: 000009953 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.953-122.698.517-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.159.669.832 12/02/2021 08:27:39
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 12/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/02/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 08:26:13
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA

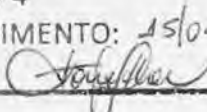
FATURA/DUPLICATA
000009953-1 - CARTEIRA - 12/03/21 - R\$ 1.865,68

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	1.865,68

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
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
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	8	40,9600	327,68			0,00	0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL. VIRG	48182000	0500	5929	PCT	200	7,6900	1.538,00			0,00	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
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 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-060347 MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049104300000805004158001285570000186568

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 31.205

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.865,68

VALOR COBRADO 1.865,68

NR.AUTENTICACAO A.8D9.F4D.2BE.152.CBF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 72.717
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0727.1710.1227.4840

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

135210150542650 - 10/02/2021 10:29:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

10/02/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:29:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

72717/1 - 12/03/21 - 5025,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.025,04

VALOR DO ICMS

668,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.025,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.025,04

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPECIE

CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

931,6000

PESO LÍQUIDO

931,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR318P6 - 29/04/2022 Qtd: 2.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB89AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	27,93 0,00	0,00	13,30 0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Lote: PR318F5 - 22/04/2022 Qtd: 1.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	72,00	72,00	9,58 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR310X6 - 30/03/2022 Qtd: 3.00 Número da FCI: AAS692F7-D4D6-40A4-B51D-E357808BA856	500 5102	CX	3,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	214,20	214,20	28,49 0,00	0,00	13,30 0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315R2 - 01/09/2022 Qtd: 11.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	11,0000	51,2000	0,0000 0,0000%	563,20	563,20	74,91 0,00	0,00	13,30 0,00
092 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR319H6 - 19/11/2022 Qtd: 17.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845F6D08D CEST: 13.004.00	500 5102	CX	17,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	1.122,00	1.122,00	149,23 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 155046630.1 - NTREGAR DAS 07HRS ATE 12 HRS E 14HRS ATE 17HRS. / "REGIME
ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000299

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMIÇÃO: 10/02/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE Total NF: 5.025,04 Volume: 60 Número Pedido: 1227301	NF-e Nº: 72717 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 72.717 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0727.1710.1227.4840
		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 135210150542650 - 10/02/2021 10:29:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 14.335.544/0001-19						
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR314R3 - 14/08/2022 Qtde: 18,00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 CEST 13.004.00	500 5102	CX	18,0000	97,5000	0,0000 0,0000%	1.755,00	1.755,00	233,42 0,00	0,00	13,30	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR316S9 - 26/03/2022 Qtde: 8,00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	1.088,64	1.088,64	144,79 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/21
ASSINATURA: *Jonathan*

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 155046630-1 - NTREGAR DAS 07HRS ATE 12 HRS E 14HRS ATE 17HRS. / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - U/A 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080790420271512711770003585570000502504

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.206

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.025,04

VALOR COBRADO 5.025,04

NR.AUTENTICACAO 4.9CE.742.4AA.B6D.823

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
8581

Data de Emissão
23/02/2021

Data e Hora da
Competência
23/02/2021 às 16:59:36

Código de Verificação
1620-0312-1979

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643
Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	19.643,00	0,00	0,00	589,29

Valor Total dos Serviços - R\$589,29

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\$ 589,29

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

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 589,29

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8581 emitida em 23/02/2021 às 16:59:36 - Cód Verif 1620-0312-1979

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2021 Valor Total R\$ 589,29 Valor Líquido R\$ 589,29

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

04/03/2021

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 011/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E

CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11

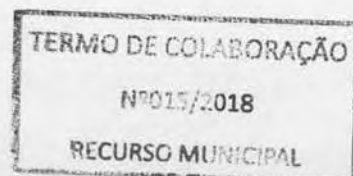
VALOR: R\$ 589,29

DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031207

AUTENTICACAO SISBB: B.45F.778.256.63B.785



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.87572.15-6		11 Nome KESIA ARAUJO KASSADA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUCILIO COELHO OLIVEIRA, 86					13 Bairro PROLONGAMENTO PAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-630	17 CTPS (nº, série, UF) 043905 - 269 / SP	18 CPF 311.113.138-65	
19 Data de Nascimento 16/02/1984	20 Nome da Mãe DORACI ALMEIDA DE ARAUJO KASSADA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.453,36	24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data de Afastamento 07/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 339,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 242,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 968,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 322,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.873,23
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 25,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 18,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 43,59
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.829,64

TERMO DE EMPREGO
 Nº 01/2018
 RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.87572.15-6		11 Nome KESIA ARAUJO KASSADA		
17 CTPS (nº, série, UF) 043905 - 269 / SP		18 CPF 311.113.138-65	19 Data de Nascimento 16/02/1984	20 Nome da Mãe DORACI ALMEIDA DE ARAUJO KASSADA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data de Afastamento 07/03/2021	27 Cod. Afastamento, SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 12.03 de _____ de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

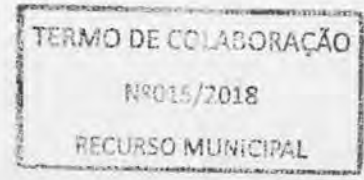
→ Kesia Araujo Kassada
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA****CNPJ** 45.349.461/0009-60**Endereço:** DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 7**Bairro:** WILLIANS - CEP: 17400-000**Município:** GARÇA UF: SP**Esp. Estab.:** Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência**Empregado:** KESIA ARAUJO KASSADA**Cargo:** AUX. ADMINIST.**CBO:** 411005**Admissão:** 01 de Julho de 2020**Registro:** 3583**Salário:** R\$ 1.453,36 (um mil quatrocentos e três reais e trinta e seis centavos) quenta e

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída de 7 de maio de 2021

Ass. do empregado Emerson Ferreira Gomes
Diretor Administrativo

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

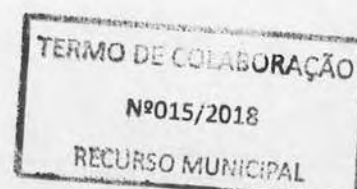
15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:13
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	1.829,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	D.9DE.32B.0B2.35B.A50
------------------	-----------------------



Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
Endereço
Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KESIA ARAUJO KASSADA
PIS/PASEP: 12787572156 Admissão: 01/07/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 16/02/1984 Data Opção: 01/07/2020 CTPS: 0043905/00269
Movimentação: 07/03/2021 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	581,35	0,00	1.043,16
Depósito	0,00	46,50	0,00	417,26
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 463,76

Valor Devido pela Empresa: 463,76

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000004-3 63760239202-8
10317071152-9 91153494612-0

Data do pagamento 15/03/2021

Identificador 07115291153494612

Data de vencimento 17/03/2021

Valor Total 463,76

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB: 7.D0F.A71.FE9.5CD.BAF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
Endereço
Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LAYLA KARINA FERRARI RAMOS
PIS/PASEP: 12800248175 Admissão: 03/12/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 01/08/1986 Data Opção: 03/12/2018 CTPS: 0048899/00269
Movimentação: 05/03/2021 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.592,40	5.068,19	9.515,85
Depósito	0,00	127,39	405,45	3.806,34
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.339,18

Valor Devido pela Empresa: 4.339,18

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85830000043-2 39180239202-7
10315071156-6 30053494612-6

Data do pagamento 15/03/2021

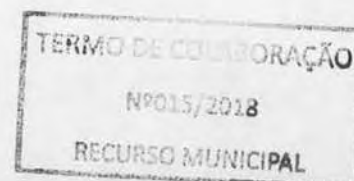
Identificador 07115630053494612

Data de vencimento 15/03/2021

Valor Total 4.339,18

DOCUMENTO: 031502

AUTENTICACAO SISBB: F.B1F.B6A.E6F.90C.B2B



NK
EUG

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100010401016385600000395000

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 31.503

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.950,00

VALOR COBRADO 3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.BB1.6EC.A88.335.D35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA**

RUA PAULO COSTA,140,
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL
- 32669712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
Nº 576986
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5769 8615 6500 5267

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
(<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>) ou no site
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214028070482 - 09/02/2021 13:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/02/2021

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:39:40

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	09/03/2021	Venc.	16/03/2021
Valor	R\$ 714,94	Valor	R\$ 714,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

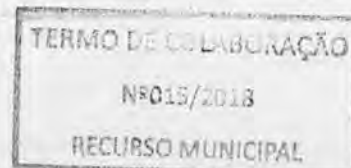
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.429,87	R\$ 171,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,59	R\$ 1.429,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,67	R\$ 1.429,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE: ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		3,162	3,162	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
------	-----------	--------	-------	------	-------	------	-------------	-------------	---------	------------	-----------	------------	-----------



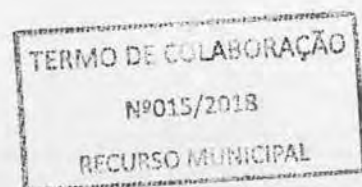
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290759 Q: 1.700,0000 F: 10/08/20 V: 09/08/2022  7908007901210 Comercial	38220090	700	6108	TI	1.700,0000	R\$ 0,84110	R\$ 1.429,87	R\$ 1.429,87	R\$ 171,58	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832214 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832214 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 85,79 |

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001099085175685610000071493
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.504
NOSSO NUMERO 13048400001099085
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 714,93
VALOR COBRADO 714,93
=====

NR.AUTENTICACAO 6.832.829.6AD.C17.613
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			263011
			Data e Hora de Emissão
	15/02/2021 07:30:47		
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	263648	A	3MIGNDBT7

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP:		Telefone.: 33622700
	13562-400		
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP:		Telefone:
	17400-000		UF: SP
Município:	Garça	E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-02-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/03/2021 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2020 a 15/08/2021
 PARC. 07/12 FEV/2021
 PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA 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

16/02/21
 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002655632401018185600000014450

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 31.505

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,50

VALOR COBRADO 144,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FCE.29B.4F8.7F9.366

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000044209 SÉRIE 001
Emissão: 11/02/2021 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$1.183,55		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP TEL: (14)3227-9227 www.tamani.com.br sac@tamani.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044209 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0442 0910 0393 7240 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 135210156753883 11/02/2021 14:22:41
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

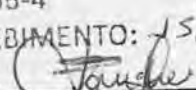
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	591,77	002	05/04/2021	591,78						

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		1.183,55	
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		1.183,55	

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			
21		GL				5		107,640		105,000			

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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	8,00	66,25	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	54,60	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	1,00	9,95	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	4,00	56,80	227,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	4,00	49,50	198,00	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: 15/02/21	
ASSINATURA: 	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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\$ 8,79 - CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA 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- Alíquota :0,00	TERMO DE AUTORIZAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE	

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295603700200211915178100000000059177

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 31.506

NOSSO NUMERO 29560370000211915

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 591,77

VALOR COBRADO 591,77

=====

NR.AUTENTICACAO 0.28D.3E5.74A.4E8.A40

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 2-776281-1-3	Hidrômetro 087666	Referência 3/2021	Vencimento 14/03/2021																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003	Rota: 00018	Seq: 1050	Setor: 00003	Rota: 00018 Seq: 6018																																																
Nº Economia 1	Dias 28	Média 6	Período de Leitura 08/01/2021 a 05/02/2021	Leitura Anterior 1630																																																
				Leitura Atual 1634																																																
				Resid. 4																																																
				Consumo 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>2/2021</td><td>5</td><td>10</td><td>1630</td><td>31</td><td>08/01/2021</td></tr> <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>Média</td><td>6.33</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	2/2021	5	10	1630	31	08/01/2021	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	Média	6.33	10.00				Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87 TOTAL DA CONTA: 41,95		
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																															
2/2021	5	10	1630	31	08/01/2021																																															
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																																															
Média	6.33	10.00																																																		
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/02/2021 16:19:57


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 3/2021	Vencimento 14/03/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17400000	Emissão 23/02/2021
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-776281-1-3
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 41,95	


 TERMO DE ASSINATURA
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005232 11002.364005 1 86060000305480

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868		0060-4 / 0023640-3		R\$		09/00000052311-1
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP						
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
52311	03218856868	30/04/2021		3054,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos		
				(-) Valor cobrado		

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/3/2021 à 27/4/2021 (24391/24)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/04/2021, conceder desconto de R\$ 508,40

Após o dia 30/04/2021 não conceder desconto.

Após 30/04/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005232 11002.364005 1 86060000305480

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					30/04/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868					0060-4 / 0023640-3
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/03/2021	52311	OU	N	20/03/2021	09/00000052311-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R\$			3054,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/04/2021, conceder desconto de R\$ 508,40 Após o dia 30/04/2021 não conceder desconto. Após 30/04/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

GARÇA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	41950068202-8
	10314030120-3	00776281003-9
Data do pagamento		15/03/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 031507
AUTENTICACAO SISBB: 7.051.C43.952.5F8.D71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R g Moreira - Epp PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-2220		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001420 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0261 0881 6700 0140 5500 1000 0014 2018 7605 7071 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210167288157 15/02/2021 09:13:00 000322	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016382116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 61.088.167/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/02/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070			BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3471-5511	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/02/2021
HORA DA SAÍDA 09:12:45					

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001420	153,00	0,00	153,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	153,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 153,00

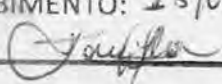
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
827386	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO PO 10G, - LOTE: 827386 - QTD: 10,00 - FAB: 13/02/2021 - VAL: 13/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: 827386 -	30049099	0500	5405	UN	10,00	15,30	153,00	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: 15/02/21
 ASSINATURA: 

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D Valor aproximado dos tributos R\$: 35.69 (23.33%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 153,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031508

AUTENTICACAO SISBB: 5.08D.4F3.5D3.5F5.6FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

001324

RECEBEMOS DE RM TINTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 436,87 DESTINATÁRIO: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.034.097
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RM TINTAS LTDA
R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0340 9710 0034 0732

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

135210205392265 - 24/02/2021 13:37:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	15/03/2021	Venc.	15/04/2021
Valor	R\$ 218,87	Valor	R\$ 218,00

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	436,87
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	18,35	0,00	436,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-Por conta do Dest				
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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
301	LUKSCOLOR ACR TRADICAO PREMIUM GELO 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,65 Estadual (7,00%) R\$6,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,0000	86,9000	86,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
6672	ARENITTO #22 BRANCO BASE A/B 24KG BALDE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$11,34 Estadual (7,00%) R\$18,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	2,0000	134,9900	269,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
6851	VERNIZ ACRILICO QUALYVINIL 3,6 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,36 Estadual (7,00%) R\$5,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,0000	79,9900	79,99	0,00	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.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,35

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691444670100105370901788980017285600000021887

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.509

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 218,87

VALOR COBRADO 218,87

=====

NR. AUTENTICACAO F.D09.2B3.1D5.C9C.695

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

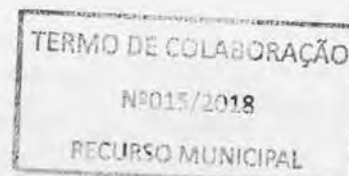
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.00248.17-5		11 Nome LAYLA KARINA FERRARI RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R AMELIA PIZA LARA, 396					13 Bairro CASCATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 48899 - 269 / SP		18 CPF 229.162.088-60
19 Data de Nascimento 01/08/1986		20 Nome da Mãe AMALIA FRANCISCA FERRARI RAMOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.949,25		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 588,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 36,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 658,21	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 987,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2019 a 02/12/2020	R\$ 3.949,24	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.755,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 4.739,09	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 329,10	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 329,10
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 33,33	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 309,31		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.714,78
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 70,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 74,04
114.1 IRRF	R\$ 166,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 337,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.377,00

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000327		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.00248.17-5		11 Nome LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 48899 - 269 / SP		18 CPF 229.162.088-60	19 Data de Nascimento 01/08/1986	20 Nome da Mãe AMALIA FRANCISCA FERRARI RAMOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 16 de Março de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

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: 26.949-9

FAVORECIDO: LAYLA KARINA FERRARI RAMOS

CPF/CNPJ: 229.162.088-60

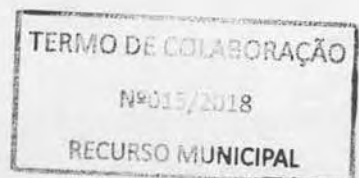
VALOR: R\$ 13.377,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031510

AUTENTICACAO SISBB: 6.7D5.ECF.D3D.2F6.E7E



DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.comDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 56135
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0228.3209.0600.0102.5500.1000.0561.3513.6193.6596

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

323

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210029729435 / 23/02/2021 - 18:41:59

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

23/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2021 2.912,40 002 23/03/2021 2.912,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.824,80	580,98	0,00	0,00	5.824,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.824,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,75000	0,00	2950,00	2950,00	354,00	0,00	12	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	20	73,75000	0,00	1475,00	1475,00	59,00	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 467,48-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109523 Cod Cliente: 37495,
Vendedor: 61, PEDIDO 158115779.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H EXCETO QUANDO SOLICITADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE EMENDACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389900811832311980000885610000291240

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 31.511

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.912,40

VALOR COBRADO 2.912,40

NR.AUTENTICACAO A.DBC.475.B48.189.34E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 331

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	088383	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
07/08/2020 A 06/08/2021	15/03/2021 A 29/03/2021 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.917,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.137,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.568,98	P
1/3 das Férias:	522,99	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:	171,77	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.091,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	171,77	D
TOTAL LIQUIDO:	1.920,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.920,20 (um mil novecentos e vinte reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/02/2021

Laura de Marchi dos Santos
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

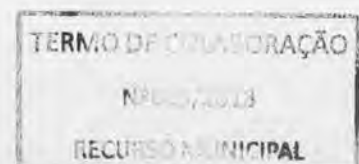
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 1.920,20 (um mil novecentos e vinte reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/03/2021
GARÇA

Laura de Marchi dos Santos
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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: 28.624-5

FAVORECIDO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

VALOR: R\$ 1.920,20

DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: C.89D.4B0.E44.BEF.330

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP. Emissão: 19/02/2021 Valor Total: R\$ 229,00		NF-e Nº 000.034.075 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	333

RM TINTAS LTDA R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.034.075 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0340 7510 0034 0565 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 135210187011885 19/02/21 11:26:08 CNPJ 60.391.273/0001-36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		VALOR DO ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016080112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.391.273/0001-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19/02/2021	
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		TELEFONE / FAX (14)3407-5066	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 17/03/2021
Valor R\$ 229,00

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 229,00
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				229,00

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
3427	LATEX QUALYVINIL ACRIL. PLUS BRANCO 18 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$9,62 Estadual (7,00%) R\$16,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,00	229,00	0,00	229,00	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: 05/03/2021 ASSINATURA: 													

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

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691444670100105370901785800010285620000022900

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.701

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 229,00

VALOR COBRADO 229,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.848.D6C.C33.869.9B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

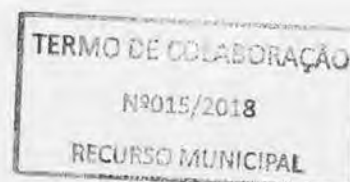
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - giferlandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006052 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 5216 2913 6013 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 135210187684170 19/02/2021 13:44:34		335	
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 19/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/03/2021	164,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,68	164,00
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	164,00

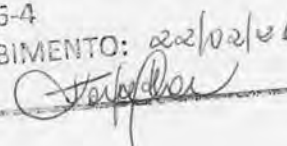
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

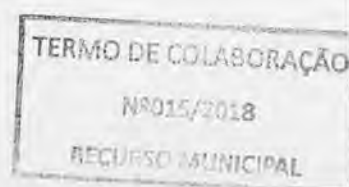
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	41,00	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/2021
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8531 Valor aproximado tributos R\$ 11,68 (7,12%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	--	--

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121236052103022502230751014185640000016400

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 164,00

VALOR COBRADO 164,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CCE.2E9.16F.E07.ECC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - glfornandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006040 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 4015 3084 4120

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

135210181551978 18/02/2021 10:12:48

001337

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

18/02/2021

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	18/03/2021	139,28									

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	14,68	139,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,28

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898554457905	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA 96 FOLHAS AZUL	48202000	0500	5403	UNS	6,00	3,40	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.900,00	0,01	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	548,00	0,06	0,00	32,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	4,00	6,50	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046470	- REGUA 30CM TRANSPARENTE	90172000	0500	5403	UNS	10,00	1,00	0,00	10,00	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: 19/02/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

oc 8534

Valor aproximado tributos R\$ 14,68 (10,54%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150017443022302230751071985630000013928

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 31.802

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 139,28

VALOR COBRADO 139,28

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BE4.0A1.485.FA1.D90

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000

ITAPULSP

Fone: 1436649811

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 005332529

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 0252 4341 5600 0184 5500 1005 3325 2911 0029 6549

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

007 332

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210175297087 17/02/2021 00:25:05-03:00 60
--------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 00:22:00

FATURA

001 19/03/2021 171,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 171,70	VALOR ICMS 30,90	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 171,70	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 171,70
--------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	----------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA FUH1455	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 21/0100824D	Q'TDE 1	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 5,040	PESO LIQUIDO 5,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA 2021 BRASILIDADE 96 FOLHAS P CT.C/04 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	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	3	13,60	40,80	40,80	7,34	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	34,80	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	3	6,70	20,10	20,10	3,62	0,00	18,00	0,00
053274	PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL C/REGUA PLAST. U NIDADE 5036 - CARBRINK	0,00	39269090	000	5102	UN	4	8,50	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135210175297087

CLIFENTE: [141826] - AHBH Pedido 8532 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICSMSP conf Regi
ne Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculado Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destina
da para uso e consumo - [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: RS 43,93 (25,59% Fonte: IBPT.**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE RECUSA / RETORNO

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS QUE A(S) MERCADORIA(S) CONSTATADA(S) NESTE DANFE, DEIXOU(AM) DE SER RECEBIDA(S) PELO MOTIVO ABAIXO:

☐ - DESTINATÁRIO ALEGOU NÃO TER PEDIDO

☐ - DESTINATÁRIO DESISTIU DA COMPRA

☐ - EM DESACORDO COM PEDIDO

☐ - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO

☐ - MATERIAL FORA DE ESPECIFICAÇÃO

☐ - ESPECIFICAR: _____

NOME: _____

RG / CPF: _____

DATA: ____/____/____ ASS.: _____

CARIMBO: _____

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800706173841179185640000017170

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 31.803

NOSSO NUMERO 30778180006173841

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 171,70

VALOR COBRADO 171,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3E8.820.26E.2CF.CB5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

004341



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

Número da Nota - Serie

000000000009 - 1

Autenticidade

UJB6-7L5I

Data de Emissão

03/03/2021**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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$10.800,00.

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.800,00	2,0100%	217,07	10.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 COMPLEXIDADE DE NÍVEL MÉDIO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:12
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

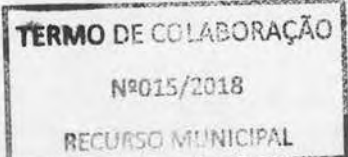
DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.621
VALOR TOTAL	10.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PGM SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.621-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.ED8.EBE.5BA.3ED.C27
-----------------	-----------------------



001343



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
H5U0-T915

Data de Emissão
03/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KPV SERVICO MEDICO EIRELI
CPF/CNPJ: 40.133.409/0001-09 **IM:** 90836 **IE:** **Fone:**
End: : OSWALDO FLORINDO COELHO,80 BLOCO II APT 12- CEP: 17525120
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** KAMILA-PORTO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$4.500,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$900,00

Total da nota fiscal - R\$5.400,00

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 324,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.400,00	2,0000%	108,00	5.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:12
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.208.000.079.089
VALOR TOTAL	5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KPV S MEDICO EIRELI
AGENCIA: 0208-9 CONTA: 79.089-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.42E.3AB.97D.AB3.ED7
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:22
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	291.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F1E.077.EEE.853.158
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 05/03/21 15:53:40

Número da Nota

000000000249

Cód. de Verificação

DNB4-PK6G

Data de Emissão

05/03/2021

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/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 02/2021 - R\$8.100,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$600,00

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 56,55**Retenção COFINS: **R\$ 261,00**Retenção IR: **R\$ 130,50**Retenção CSLL: **R\$ 87,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00**

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

8.700,00

Alíquota (%)

3,00

Valor do ISS (R\$)

261,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 8.164,95. Competência: 05/03/2021

- 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490001049100010000703009246806785760000816495

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 32.201

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.164,95

VALOR COBRADO 8.164,95

NR.AUTENTICACAO F.C6E.903.145.E85.3F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

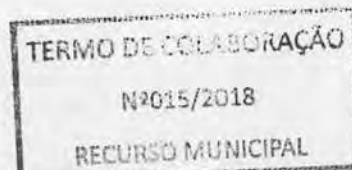
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Janzantti Servicos Medicos Ltda Rua Niterói, 000551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha CEP 14095-020 - Fone 16992047776 - Ribeirão Preto - SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 03/03/2021		Data de Emissão da NFS-e 03/03/2021 14:13:12	
Código de Verificação de Autenticidade 75 B0 16		Número da Nota Fiscal 14		Data de Emissão do RPS	
Número do RPS		Serie 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 70		Complemento Vila Williams	
CEP 17400-000		Cidade / UF Garça / SP		e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados pela Dra Helena Baracat Lapenta.					
Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$24.700,00					
Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$1.200,00					
Total da Nota Fiscal - 25.900,00					
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\$ 25.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 25.900,00		Total do ISSQN R\$ 518,00	
ISSQN Retido Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00			
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 25.900,00	
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Ariela Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161201823680706578370113485750002590000

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	32.202
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/03/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	25.900,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	25.900,00
---------------	-----------

NR.AUTENTICACAO	9.375.042.454.378.0A1
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000104 - 1

Autenticidade

OMAW-WTXD

Data de Emissão

10/03/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**CPF/CNPJ:** 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:****Fone:****End.:** SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410**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 - competencia 02/2021 - 18.700,00

R\$ 14.316,68

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

R\$ 3.433,27

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL**

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	280,50	121,55	561,00	187,00
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	18.700,00	3,0000%	561,00	18.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.549,95**TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL****MÉDIA COMPLEXIDADE**

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400031429641871190009685760001754995

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 32.203

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95

VALOR COBRADO 17.549,95

NR. AUTENTICACAO 4.124.AB2.3AA.615.AA7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

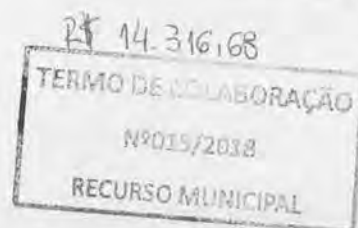
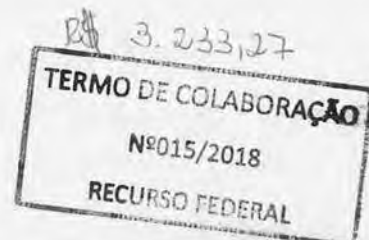
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

352

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
6TMN-QJMJ

Data de Emissão
04/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone:
End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transporte paciente UPA - Competência 02/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
406 - ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000326009708509385760000030000

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.204

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO E.B17.FB3.17B.A70.1D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
90
Código de Verificação de Autenticidade
QOQPGC25C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2021 às 14:09:23
Chave de Acesso
13672460JFNEE4A8RATPW72XTTCZ7Q1A

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 09/03/2021
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51			Complemento	Bairro CASCATA
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro Williams
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 02/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 107,50	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\$ 4.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QOQPGC25C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000213022710265991041185760000400000

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 32.205

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DE8.660.83C.8F6.DAF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
77
Código de Verificação de Autenticidade
ILDZCESO0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2021 às 08:12:28
Chave de Acesso
1365132SZKFXYTG1DBO1LL5ZB0GRK2SA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/03/2021
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		Bairro CENTRO
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

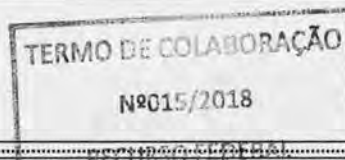
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$4.100,00	4.100,00	R\$ 4.100,00
1,00	UN	Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$900,00	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50			Vai. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$134,50		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILDZCESO0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000077172985760000469250

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.206

NOSSO NUMERO 31072230000000077

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.692,50

VALOR COBRADO 4.692,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C04.218.458.F22.3A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000061 - 1

Autenticidade
MI80-6WWH

Data de Emissão
08/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

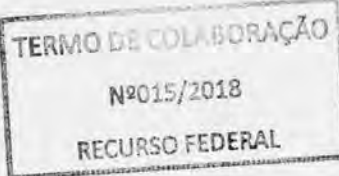
Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$ 10.600,00
Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$300,00
Total da Nota Fiscal - R\$10.900,00



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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	163,50	70,85	327,00	109,00
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	10.900,00	3,0000%	327,00	10.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.229,65

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812687195540985760001022965

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 32.207

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.229,65

VALOR COBRADO 10.229,65

NR.AUTENTICACAO 4.0F0.2F4.DE8.EB5.18C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000092 - 1

Autenticidade
DTYC-1VXN

Data de Emissão
03/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$37.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$300,00

Total da nota fiscal - R\$37.900,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	568,50	246,35	1.137,00	379,00
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	37.900,00	3,0000%	1.137,00	37.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 35.569,15

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0080

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000000901017485760003556915

BENEFICIARIO:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

NOME FANTASIA:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

CNPJ: 31.986.876/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

CNPJ: 31.986.876/0001-82

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.208

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 35.569,15

VALOR COBRADO 35.569,15

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2C.6F3.A95.7AA.408

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20210303u37413190000189

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

03/03/2021 18:43:31

Código de Verificação

KDR2-ZPAV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.413.190/0001-89**Inscrição Municipal: **6.844.047-2**Nome/Razão Social: **PROST SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R DR GUILHERME BANNITZ 126, ANDAR 8 - ITAIM BIBI - CEP: 04532-060**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **phernandes@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos Prestados

Ref. Fevereiro/ 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**PIS 0,65%: **31,85**COFINS 3%: **147,00**CSLL 1%: **49,00**IRRF 1,50%: **73,50**Total Líquido: **4.598,65**

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	73,50	49,00	147,00	31,85

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.900,00	2,00%	98,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021;

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

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\$ 4.900,00

DEBITO EM: 22/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032209

AUTENTICACAO SISBB: B.FC5.F9F.11C.F56.F0B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000039567
Código de Verificação de Autenticidade
18GAMYXNN
Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/03/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000039388	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 03/03/2021		Competência 03/2021
Natureza da Operação		Régime 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	394,97	394,97;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
394,97	0,00	0,00	394,97	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,57	14,09	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

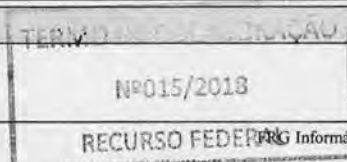
Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
394,97	394,97	394,97

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/2021127 funcionário de média complexidade



Data e Hora da Impressão: 03/03/2021 15:01:54

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

0000.00000039567

DATA

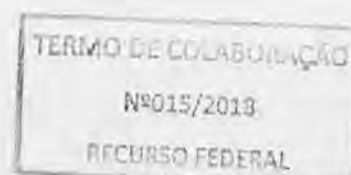
Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

Esterliam Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH
03/03/21

364

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	5	35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	9	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
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	38
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	9	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	5	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	51
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	9	45
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	20/08/2020	1	34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	51
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
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	9	28
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
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	01/12/2018	1	45
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	9	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
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	18/07/1966	01/03/2021	1	54
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



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	19/12/2018	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
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	18	40
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	9	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	37
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	34
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
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	36
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
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	01/12/2018	1	43
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	25/02/1992	01/12/2018	1	29
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	17/10/1992	01/03/2021	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	9	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	9	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	9	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	47
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	9	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	9	53
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31

000365

TERMO DE COLAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

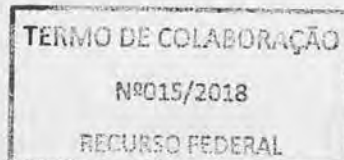
Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	9	36
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	36
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	19/02/1993	01/12/2018	1	28
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/09/1983	03/12/2018	9	37
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14/02/1975	01/12/2018	1	46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	39
Total de empregados:		127			

000366

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licenca maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licenca sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

05/03/21
Esterlan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000084544012047203585670000039497

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 32.210

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 394,97

VALOR COBRADO 394,97

NR.AUTENTICACAO 4.CAF.696.3C7.55B.5A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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: 000010020
		SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000010020 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.020-118.559.466-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.196.393.266 22/02/2021 16:41:02	
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 22/02/2021
NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 16:40:41
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA

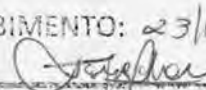
FATURA/DUPLICATA
000010020-1 - CARTEIRA - 22/03/21 - R\$ 1.265,71

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.265,71	
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 DA NOTA FISCAL 1.265,71

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	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	2	32,0000	64,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	22,0000	242,00			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	17,5000	35,00			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	1,9500	7,80			0,00		0
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	78,6000	471,60			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	4	5,8000	23,20			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	13,0000	169,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	19,0000	57,00			0,00		0
7898436144558	INSETICIDA AEROSOL 300 ML	38089119	0102	5929	UN	2	7,9900	15,98			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	17,3600	138,88			0,00		0
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	2	15,0000	30,00			0,00		0
17656	RODINHO DE PIA PEQUENO	96039000	0102	5929	UN	1	2,2500	2,25			0,00		0
17905	ESPONJA DE LÇO 40 GR C/6 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	0,9000	9,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/02/21
ASSINATURA: 

CALCULO 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 ECF001-060801	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE	

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049105300000514004158003885670000126571

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 32.211

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.265,71

VALOR COBRADO 1.265,71

=====

NR.AUTENTICACAO C.2BA.0D1.3DE.67D.311

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1462,80		(+) Juros / Mora	
(=) Valor Cobrado		Nosso Número	
		14000084000729591-5	
		Nr do Documento	
		1913222	

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 0161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1462,80		(+) Juros / Mora	

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 0161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

Código

21166

Vencimento

20/03/2021

Nr do Documento

1913222

= Valor do Documento

1462,80

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 02/2021

CAIXA

104-0

10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280

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

Data do Documento

05/03/2021

Número do Documento

1913222

Espécie Documento

RC

Aceite

N

Data do Processamento

05/03/2021

Uso do Banco

Carteira

RG

Espécie

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Vencimento

20/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

1211 / 777115-0

Nosso Número

14000084000729591-5

(-) Valor do Documento

R\$ 1462,80

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário

estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 02/2021

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

08/03/21
 Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

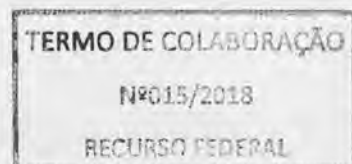


MÉDIA COMPLEXIDADE

MOVIMENTOS

371

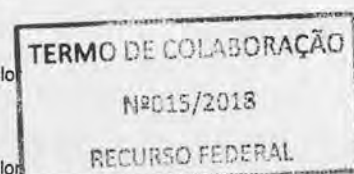
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2498	ANA PAULA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2507	ARIELE RASTELLI VOLL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2660	DANIELA DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2664	FABIO CESAR BRANDAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2544	HUGO ISSAO TIZURA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	



MOVIMENTOS

372

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2674	MARIA REGINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2676	MARIANA DA SILVA COSTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2678	MARLY APARECIDA LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2732	PAULO SERGIO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2594	RINALDO JORGE DE MELO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			

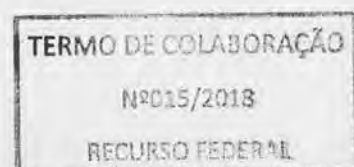


MOVIMENTOS

373

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2688	ROSANA GOMES FELIX						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2605	ROSELY VASCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2690	SOLANGE PAULINA LORENA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2639	SUELY MIDORI HANDA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2642	WANESA LAURENTINO ALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		1.462,80	1.462,80			

08/03/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400072959109785650000146280

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 32.212

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.462,80

VALOR COBRADO 1.462,80

NR.AUTENTICACAO F.E0F.A18.954.FF9.A4E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 06.902.172/0001-00 - NÚCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
AV. CARLOS DE CARVALHO, 990 - SP
CEP: 05067-070 - 0925215800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1397404 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440
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
135210148066932 09/02/2021 18:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO VILA WILLIAMS
CEP 17400-000
FONE / FAX 1434075066 UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 09/02/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/02/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1397404/1	09/03/2021	575,75	1397404/2	23/03/2021	575,75			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS						VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.151,50						180,20	0,00	0,00	1.151,50
VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00		1.151,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
UF SP
CNPJ 15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 6,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,11128 PESO BRUTO 39,385 PESO LÍQUIDO 39,385

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
07568	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120081 Q: 10,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	3,8064	38,06	38,06	6,85	0,00	18,00 0,00
07500	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2028171 Q: 150,0000 F: 24/07/20 V: 31/07/2022, NFE: 599451E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150,00	1,2335	185,03	185,03	33,31	0,00	18,00 0,00
07504	TÓLUA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 1.000,0 1000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,1532	153,20	153,20	27,58	0,00	18,00 0,00
07511	PAPEL LENÇOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 607-21 Q: 40,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	40,00	5,147	205,88	205,88	37,06	0,00	18,00 0,00
07512	SONDA FOLIEY 2 VIAS 30CC No 13 (DESCARPACK) L: SSFA AA001 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2025	90183921	000	5102	PC	10,00	2,702	27,02	27,02	4,86	0,00	18,00 0,00
07543	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 06 (MARKMED) L: 15 A05 Q: 10,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	10,00	0,5804	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00 0,00
07500	TUBO EDTA K2 LIQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTION) L: 021 3536 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/11/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,323	32,30	32,30	5,81	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** LSS: 150276 Validade: 23/04/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 20558 Nome fantasia: AHBH
RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
 JARDIM ARARAUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935228801

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1397404

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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

135210148066932 09/02/2021 18:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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	ALIQUOTAS IPI
0176	TUBO C/GEL SEP SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 027 4641 Q: 100,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,5309	53,09	53,09	9,56	0,00	18,00	0,00
5742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (I TEM GENERICO) L: 20111638 Q: 200,0000 F: 27/11/20 V: 30/11/2022	30039053	000	5102	FA	200,00	2,2556	451,12	451,12	54,13	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/21
 ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100885908178485680000057575

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.301

NOSSO NUMERO 17115360000885908

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 575,75

VALOR COBRADO 575,75

=====

NR.AUTENTICACAO C.F5A.E53.B07.77E.55E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 56135
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0228.3209.0600.0102.5500.1000.0561.3513.6193.6596

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

378

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210029729435 / 23/02/2021 - 18:41:59

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

23/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2021 2.912.40 002 23/03/2021 2.912.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.824,80	580,98	0,00	0,00	5.824,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.824,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

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	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,75000	0,00	2950,00	2950,00	354,00	0,00	12	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	20	73,75000	0,00	1475,00	1475,00	59,00	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 467,48-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109523 Cod Cliente: 37495,
Vendedor: 61, PEDIDO 158115779.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

WSGE - www.jdsystem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389918811832311980000885680000291240

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 32.302

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.912,40

VALOR COBRADO 2.912,40

NR.AUTENTICACAO 0.265.51A.A5D.D68.C04

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 SHOP GRUPO S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 758,50	NF-e Nº: 000.665.915 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

SHOP GRUPO S.A.  AVENIDA GABRIELA CARUSO SOARES, 160 PQ INDUSTRIAL JOAO BATISTA CARUSO MOGI GUACU SP TEL/FAX: 1938118999 CEP: 13848680		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.665.915 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0303 9431 8100 0188 5500 3000 6659 1510 1085 1443 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210308464467 - 22/03/2021 11:40:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455155756110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.943.181/0001-88	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:38:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/03/2021	758,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 758,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 212,91
					VALOR TOTAL DA NOTA 758,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S.A.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
ENDEREÇO JARDIM JARAGUA, 05157-030		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,112	PESO LÍQUIDO 5,112	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
002580001	BOLSA TERMICA DE GEL RMC - USO QUENTE OU FRIO - 500G	39269040	0 40	5922	UN	4	14,6319	58,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
005510001	ELETRODO DE SILICONE - 5X5CM - UN	39100090	0 40	5922	UN	32	4,8118	153,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,52
008400001	LAMPADA INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, FOTOTERAPIA - PHILIPS 110	85394900	2 40	5922	UN	4	136,4986	545,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3368 CONTA CORRENTE 939 00-5 FAVORECIDO SHOPGRUPO S.A. CNPJ 03.943.181/0001-88 PED.N. 2252660 END.ENTREGA: RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAI RRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA ESTADO: SP CEP.: 17400000 IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 76,37, ES TADUAL R\$ 136,54, TOTAL R\$ 212,91) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.C OM.BR VERSAO: 20.2.C CHAVE: 5DC0AE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3368-5 - AG.EMPRESAS MOGI-GUACU, U.M-GU

CONTA: 93.900-5

FAVORECIDO: SHOP GRUPO S.A.

CPF/CNPJ: 03.943.181/0001-88

VALOR: R\$

758,50

DEBITO EM: 23/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032303

AUTENTICACAO SISBB: F.A13.1A0.53B.002.751

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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



NF-e

Nº 175507
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 175507
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1755 0710 0023 0412

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
135210202314917 23/02/2021 20:04:29

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)

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
001	23/03/2021	812,47	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,90		90,96	0,00	0,00	812,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	812,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			14,85	14,85

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
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 2, Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)			44219900	000	5102	PCT	2	2,8500	5,70	5,70	1,03	18,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT HWK (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: HWK, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)			30049099	000	5102	CX	1	59,1600	59,16	59,16	7,87	13,30
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1010039 (1) 01/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1010039, Qtde: 1, Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2023)			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 T5120019F (10) 01/2023 (Fornecedor: 78-22, Lote: T5120019F, Qtde: 10, Data Fab: 13/01/2021, Data Val: 13/01/2023)			56031190	000	5102	CX	10	14,8280	148,28	148,28	26,69	18,00
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (2) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)			90183119	200	5102	CX	2	141,4300	282,86	282,86	37,62	13,30

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R4V5R1V1||ID:158115779
ITEM 3 Redução de Alíquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 175187
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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

OK



**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-SAIDA

1

Nº 175507
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1755 0710 0023 0412

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
135210202314917 23/02/2021 20:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2000034548 (20) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000034548, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8,4285	168,57					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000001368361601047185680000081247

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 32.304

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 812,47

VALOR COBRADO 812,47

=====

NR.AUTENTICACAO 2.453.8FB.F7D.F95.8E6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

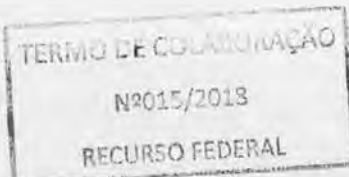
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

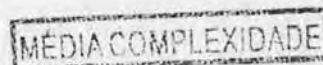
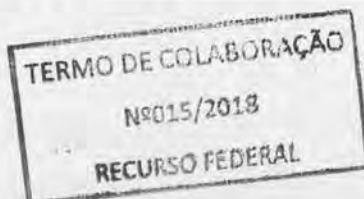
0800 729 0088

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 000000000086 - 1	
			Autenticidade FG9C-1NHJ	
			Data de Emissão 09/03/2021	
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: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - competência 02/2021 Plantões UPA - R\$ 13.700,00 e Transporte - R\$ 300,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 14.000,00				
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	210,00	91,00	420,00	140,00
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	14.000,00	3,0000%	420,00	14.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.139,00				

Ariete Rastelli Voll
 Rel: Ariete Rastelli Voll SP
 AHBB - Refracamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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: 5644-8 - MARILIA/AV. TIRADENTES

CONTA: 12.585-7

FAVORECIDO: HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81

VALOR: R\$ 13.139,00

DEBITO EM: 23/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032305

AUTENTICACAO SISBB: 9.71A.867.DC4.812.D05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.500
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0445 0010 1338 8265

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

135210205448430 - 24/02/2021 13:47:59

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

24/02/2021

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	Num.	002
Venc.	24/03/2021	Venc.	31/03/2021
Valor	R\$ 401,51	Valor	R\$ 401,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
803,01	106,52	0,00	0,00	0,00	0,00	803,01
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	803,01

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

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,730

PESO LÍQUIDO

4,730

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
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5MLx TEUTO AP Descrição: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML(EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022	30043999	000	5102	AP	480	1,3200	633,60	633,60	76,03		12,00	
51090	FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022	30039086	000	5102	AP	300	0,5647	169,41	169,41	30,49		18,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 2002/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#158115779#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1338826
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#158115779#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,01 Estadual: R\$ 96,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000584410001512200985690000040151

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 32.401

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 401,51

VALOR COBRADO 401,51

NR.AUTENTICACAO 9.D90.2A6.7B6.BA5.3F6

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE CONCORDANCIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Irandentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373 3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.275.332
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2753 3218 6359 5573

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

141210040233193 24/02/2021 13:18:46

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CÓDIGO

GARCA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/03/21 R\$ 571,86 002 07/04/21 R\$ 571,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.143,71

VALOR DO ICMS

137,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

324,05

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.143,71

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

1.143,71

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

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ ICMS

VLR APROX. TRIBUTOS

24380 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA
 G04 ENV/C/05 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012
 PMC=0,00
 Lote=0401 Qtd=1.350 Fab=30/07/2020 Val=30/07/2025
 Cod Barras (cEan): 7898488470247

30059090 000 6108 ENV 1.350 0,2946 397,71 397,71 47,73 12 127,63

16398 NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50
 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032
 PMC=0,00
 Lote=AB-116/20 Qtd=2 Fab=10/11/2020 Val=31/10/2022
 Cod Barras (cEan): 7898123907817

30049099 500 6108 CX 2 373,0000 746,00 746,00 89,52 12 196,42

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/21
 ASSINATURA: Jonathan

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

NOME RAZÃO SOCIAL

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\$68,62.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 28/42/D

PED: 490349 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: CLAIR Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES

ID: 158115779

Val aprox dos tributos R\$ 324,05 (28,33%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(16398)

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 68,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400082631177185690000057186

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 32.402

NOSSO NUMERO 20902280000082631

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 571,86

VALOR COBRADO 571,86

=====

NR.AUTENTICACAO C.12E.B90.423.BF7.6D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

100391

1a. via

 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 →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.895,79
Data limite para acolhimento: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	88,06
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.983,85
SENDA (Versão: 4.9.7) 24/03/2021 08:19:33	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.895,79
Data limite para acolhimento: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	88,06
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.983,85
SENDA (Versão: 4.9.7) 24/03/2021 08:19:33	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021	
							1708		5952		2631			
23/02/2021	ANA CAROLINE AMIRES EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$	44,01	R\$	136,42	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	R\$	-	R\$	-
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.888,80	R\$ 13.034,64	R\$	208,33	R\$	645,83	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	G F GOMES CLINICA MEDICA	816	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.170,00	R\$ 4.852,04	R\$	77,55	R\$	240,41	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1754	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.320,00	R\$ 1.238,82	R\$	19,80	R\$	61,38	R\$	-	R\$	-
23/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3071	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	237,15	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1750	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.403,27	R\$ 28.533,47	R\$	456,05	R\$	1.413,75	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	CRULHAS F PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	219	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$	-
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	GENY OBA OGAWA	74	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$	310,50	R\$	962,55	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA	127	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	36,00	R\$	111,60	R\$	-	R\$	-
05/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.795,00	R\$ 20.454,60	R\$	326,93	R\$	1.013,47	R\$	-	R\$	-
05/02/2021	N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$	261,00	R\$	809,10	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	VIANA ODORIZZI SABELLA	268	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$	-
08/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3051	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.160,00	R\$ 16.104,66	R\$	257,40	R\$	797,94	R\$	-	R\$	-
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2156	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	8,50
03/02/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1192	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	41,39	R\$	-	R\$	-
01/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$	180,00	R\$	558,00	R\$	-	R\$	-
24/02/2021	PRO LIFE	820	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.549,64	R\$ 1.454,35	R\$	23,24	R\$	72,05	R\$	-	R\$	-
15/02/2021	CONSTRUTORA ANHAGUERA	32	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.013,75	R\$	-	R\$	-	R\$	123,75	R\$	112,50
TOTAL IMPOSTOS							R\$	3.079,21	R\$	9.545,55	R\$	123,75	R\$	121,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021	
							1708		5952		2631			
04/02/2021	GENY OBA OGAWA	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$	22,50	R\$	69,75	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	172	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	81,00	R\$	251,10	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.000,00	R\$ 15.016,00	R\$	240,00	R\$	744,00	R\$	-	R\$	-
05/02/2021	DR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$	301,50	R\$	934,65	R\$	-	R\$	-
02/02/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS ME	88	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.500,00	R\$ 7.038,75	R\$	112,50	R\$	348,75	R\$	-	R\$	-
04/02/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	89	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 44.700,00	R\$ 41.950,95	R\$	670,50	R\$	2.078,55	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	DA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	238	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	40,50	R\$	125,55	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$	96,00	R\$	297,60	R\$	-	R\$	-
18/02/2021	FERRARI GIORGI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	817,01	R\$	-	R\$	-
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	532	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.289,97	R\$ 3.087,64	R\$	49,35	R\$	152,98	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	GF GOMES CLINICA MEDICA	815	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$	61,20	R\$	189,72	R\$	-	R\$	-
22/02/2021	GENY OBA OGAWA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.999,50	R\$ 7.507,52	R\$	119,99	R\$	371,99	R\$	-	R\$	-
23/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	533	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.420,00	R\$ 11.656,17	R\$	186,30	R\$	577,53	R\$	-	R\$	-
22/02/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1755	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.240,00	R\$ 5.856,24	R\$	93,60	R\$	290,16	R\$	-	R\$	-
23/02/2020	FRANCA GUIDA	3070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.750,00	R\$ 3.519,37	R\$	56,25	R\$	174,38	R\$	-	R\$	-
19/02/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1406	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	R\$	-	R\$	-
04/02/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	102	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$	282,00	R\$	874,20	R\$	-	R\$	-
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2155	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	8,50
04/02/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.006,20	R\$ 2.855,89	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	150,31
05/02/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	15912	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 9.547,47	R\$ 9.153,16	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	394,31
TOTAL IMPOSTOS							R\$	2.869,60	R\$	8.895,79	R\$	-	R\$	553,12

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021	
							1708		5952		2631			
24/02/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	821	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	-	R\$	23,25	R\$	-	R\$	-
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	64	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$	-
03/02/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	128	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$	18,00	R\$	55,80	R\$	-	R\$	-
TOTAL IMPOSTOS							R\$	45,00	R\$	162,75	R\$	-	R\$	-

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021	
							1708		5952		2631			
15/02/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	399	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 500,00	R\$ 469,25	R\$	7,50	R\$	23,25	R\$	-	R\$	-

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

08/02/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	139	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
25/02/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD.	391	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
25/02/2020	ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD.	392	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.974,50	R\$ 9.220,95	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
08/02/2021	ICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	140	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA	1838	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
15/02/2020	CLINICA MEDICA LANDIM	131	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 9.600,00	R\$ 9.009,60	R\$ 144,00	R\$ 446,40	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	CMR SAÚDE S/S	66	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 606,00	R\$ 1.878,60	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 9.574,31
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 29.703,64
TOTAL GERAL INSS	R\$ 123,75
TOTAL GERAL ISS	R\$ 674,12
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 40.075,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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 24/03/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 8.895,79

VALOR DA MULTA 88,06

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 8.983,85

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.054.F6E.530.1C0.FD3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032403

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

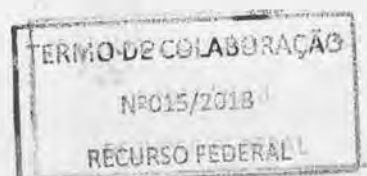
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.869,60
	08 VALOR DA MULTA →	28,40
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.898,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:4.9.7) 24/03/2021 08:20:27

 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: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.869,60
	08 VALOR DA MULTA →	28,40
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.898,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:4.9.7) 24/03/2021 08:20:27

MÉDIA COMPLEXIDADE



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
23/02/2021	ANA CAROLINE AMIRES EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.888,80	R\$ 13.034,64	R\$ 208,33	R\$ 645,83	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	G F GOMES CLINICA MEDICA	816	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.170,00	R\$ 4.852,04	R\$ 77,55	R\$ 240,41	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1754	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.320,00	R\$ 1.238,82	R\$ 19,80	R\$ 61,38	R\$ -	R\$ -
23/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3071	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1750	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.403,27	R\$ 28.533,47	R\$ 456,05	R\$ 1.413,75	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	219	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	GENY OBA OGAWA	74	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$ 310,50	R\$ 962,55	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA	127	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -
05/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.795,00	R\$ 20.454,60	R\$ 326,93	R\$ 1.013,47	R\$ -	R\$ -
05/02/2021	N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	VIANA ODORIZZI SABELLA	268	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ -	R\$ -
08/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3051	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.160,00	R\$ 16.104,66	R\$ 257,40	R\$ 797,94	R\$ -	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2156	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,50
03/02/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1192	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
01/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00	R\$ -	R\$ -
24/02/2021	PRO LIFE	820	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.549,64	R\$ 1.454,35	R\$ 23,24	R\$ 72,05	R\$ -	R\$ -
15/02/2021	CONSTRUTORA ANHAGUERA	32	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.013,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 123,75	R\$ 112,50
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.079,21	R\$ 9.545,55	R\$ 123,75	R\$ 121,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
04/02/2021	GENY OBA OGAWA	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$ 22,50	R\$ 69,75	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	172	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.000,00	R\$ 15.016,00	R\$ 240,00	R\$ 744,00	R\$ -	R\$ -
05/02/2021	DR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$ 301,50	R\$ 934,65	R\$ -	R\$ -
02/02/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS ME	88	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.500,00	R\$ 7.038,75	R\$ 112,50	R\$ 348,75	R\$ -	R\$ -
04/02/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	89	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 44.700,00	R\$ 41.950,95	R\$ 670,50	R\$ 2.078,55	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	DA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	238	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ -	R\$ -
18/02/2021	FERRARI GIORGI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	532	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.289,97	R\$ 3.087,64	R\$ 49,35	R\$ 152,98	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	GF GOMES CLINICA MEDICA	815	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$ 61,20	R\$ 189,72	R\$ -	R\$ -
22/02/2021	GENY OBA OGAWA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.999,50	R\$ 7.507,52	R\$ 119,99	R\$ 371,99	R\$ -	R\$ -
23/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	533	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.420,00	R\$ 11.656,17	R\$ 186,30	R\$ 577,53	R\$ -	R\$ -
22/02/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1755	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.240,00	R\$ 5.856,24	R\$ 93,60	R\$ 290,16	R\$ -	R\$ -
23/02/2020	FRANCA GUIDA	3070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.750,00	R\$ 3.519,37	R\$ 56,25	R\$ 174,38	R\$ -	R\$ -
19/02/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1406	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
04/02/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	102	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20	R\$ -	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2155	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,50
04/02/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.006,20	R\$ 2.855,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 150,31
05/02/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	15912	OUTROS SRVÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 9.547,47	R\$ 9.153,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 394,31
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.869,60	R\$ 8.895,79	R\$ -	R\$ 553,12

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
24/02/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	821	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	64	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ -	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	128	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 45,00	R\$ 162,75	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
15/02/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	399	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 500,00	R\$ 469,25	R\$ 7,50	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

08/02/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	139	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
25/02/2021	TER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	391	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
25/02/2020	TER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	392	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.974,50	R\$ 9.220,95	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
08/02/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	140	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA	1838	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
15/02/2020	CLINICA MEDICA LANDIM	131	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 9.600,00	R\$ 9.009,60	R\$ 144,00	R\$ 446,40	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	CMR SAÚDE S/S	66	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 606,00	R\$ 1.878,60	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 9.574,31
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 29.703,64
TOTAL GERAL INSS	R\$ 123,75
TOTAL GERAL ISS	R\$ 674,12
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 40.075,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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 24/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.869,60
VALOR DA MULTA 28,40
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.898,00
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.72D.4C5.380.C13.70E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032404

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 26/02/2021
DOCTO: 0011109 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 26/03/2021

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
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 (Pró Rata)	31	14,9114	462,25
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
8	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	248	7,810733	1.937,06
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
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 11/02/2021 ASSINATURA:  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/21 A 31/01/21 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$		5.503,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600180820508485710000550300

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.501

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.503,00

VALOR COBRADO 5.503,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C3F.E11.375.865.774

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 27769 SÉRIE: 1

 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 27769 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0204 5142 0700 0135 5500 1000 0277 6910 4828 5929 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 135210214109631 26/02/2021 10:23:18	
	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35
--------------------------------------	--	---	--	-------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 26/02/2021 10:19:00	
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				BAIRRO / DISTRITO Vila Williams		CEP 17400-000	
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06				MUNICÍPIO Garça		UF SP	
FONE / FAX 1434075062				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA 10:19:00	

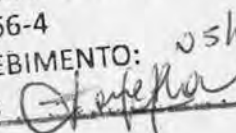
FATURA / PARCELA											
001 26/03/2021 R\$ 0,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 420,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 420,00	

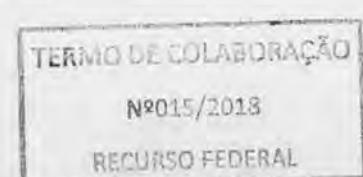
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,4800	PESO LÍQUIDO 1,4800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR				ALÍQUOTA %	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
61001	Papel pr Video Printer Thermofilm 115 - 110mm x 20m. Lote: PEC051/21	48115123	0101	5101	UN	10	42,0000	420,00	0,00	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: 25/03/21
ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 16,04 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 158115779			
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 27769 Valor Original: R\$ 420,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 420,00.			
MÉDIA COMPLEXIDADE			

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790461019105700000102016526507585710000042000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.502

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.472.8FD.372.10C.B32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

R g Moreira - Epp

PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO - CEP:17400-000 -
GARÇA - SP
TEL: (14)3471-2220

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001427 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0261 0881 6700 0140 5500 1000 0014 2712 2683 2101

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210216247713 26/02/2021 16:43:46

000403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016382116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

61.088.167/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3471-5511

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:43:38

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001427	161,50	0,00	161,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2021	161,50									

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	161,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				161,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
828388	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO PO 10G; - LOTE: 828388 - QTD: 10,00 - FAB: 27/02/2021 - VAL: 27/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: 828388 -	30049099	0500	5405	UN	10,00	16,15	161,50	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: 27/03/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D

Valor aproximado dos tributos R\$: 37.68 (23.33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

30:404

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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

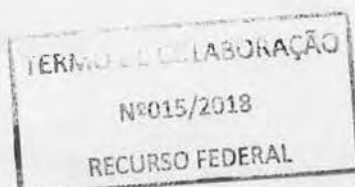
VALOR: R\$ 161,50

DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032503

AUTENTICACAO SISBB: 1.F28.BFE.0A9.1D3.1AE



300405

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 14/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.985,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.834

Série 144

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.834
 Série 144
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 6192 0200 4801 5514 4000 0008 3410 0030 4112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210165653205 - 14/02/2021 11:30:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:28:03

FATURA / DUPLICATA

Num 001
 Venc. 14/03/2021
 Valor R\$ 3.985,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.985,70	717,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	3.896,13
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
89,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,91	3.985,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.086,0000	3,5876	3.896,13	0,00	3.985,70	717,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:286490 emit:60.619.202/0048-01 em 02/2021 [3521 0260 6192 0200 4801 5503 1000 2864 9011 9023 1405]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000286490-031 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: 0010314979

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

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: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP

CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.

CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48

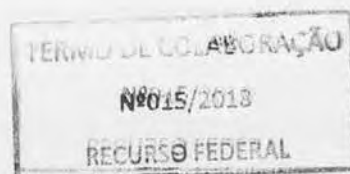
VALOR: R\$ 3.985,70

DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032504

AUTENTICACAO SISBB: 0.99D.20F.D7D.DA5.ADA





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

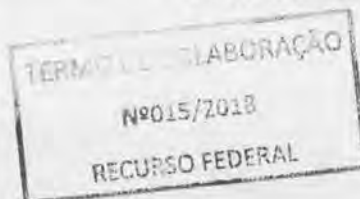
407

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000535-1			Data de Emissão: 17/03/2021	
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: nfe.estrelacontabil@gmail.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				
OFTALMOLOGIA-COMPETÊNCIA 02/2021-CENTRO DE ESPECIALIDADES-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\$) 52,24	PIS (R\$) 22,64	COFINS (R\$) 104,47	C.S.L.L. (R\$) 34,82
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\$) 3.482,37	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 69,65	Valor Total da Nota (R\$) 3.482,37
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.268,20	

Chave de autenticação: 63C95CBF5769836B0DD721E4AF8892EE

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:12
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

=====

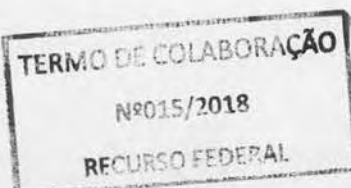
DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	3.268,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	4.2FE.75F.8BD.2DE.4BB
------------------	-----------------------



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA RUA BAHIA, 440 CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO Município: Catanduva - SP E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br Fone: (17) 99729-5543			Número da NFS-e 202100000000006	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.882.671/0001-05 **** 49295			Data do Serviço 11/03/2021	Código Verificador f9118b83f

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 11/03/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Catanduva/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		Garça/SP			
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70					
Cidade Garça	UF SP			Fone (14) 3532-5198	CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal			Inscrição Estadual	
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria - Competência 02/2021 - CAPS AD - Média Complexidade.	15.000,00	0,00	0,00	Não

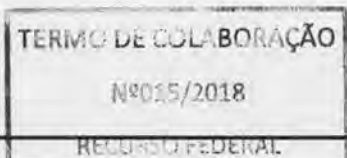
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 15.000,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 15.000,00	Valor Líquido da NFS-e 15.000,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

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 11/03/2021 às 17:14:23.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

202100000000006f9118b83f29882671000105

Recebi(emos) de CATERINE FERREIRA CARETA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000006 Número da NFS-e Competência 11/03/2021 NFS-e f9118b83f	Número de Controle do Município 
---	---	--

Consulta realizada em 11/03/2021 às 17:14:23.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:45
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2021
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 D.C24.B64.DB8.2FE.CBF

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
42
Código de Verificação de Autenticidade
52AH58W0T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 16:20:41
Chave de Acesso
1368313AIX4YRM9Q4LUUQEVCDDGATX7D7

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 11/03/2021
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 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual 2172319	Inscrição Municipal 000105236	Nome/Razão Social ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726	Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade -	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

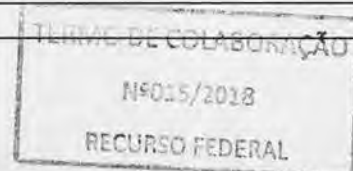
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 80,00	ISS 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\$ 4.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52AH58W0T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:04:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

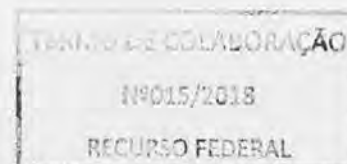
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 7.9A8.9F6.65B.DCC.EAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210311u32631717000128	Número da Nota 00000078			
	Data e Hora de Emissão 11/03/2021 17:23:00 Código de Verificação IQRN-IRIT			
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 - Média Complexidade - Competência 02/2021 - 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				
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: 10/04/2021;				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691318860123589130400005700018685760000600640

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 32.601

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40

VALOR COBRADO 6.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.BA0.9A2.B1F.24D.6BE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 100 Código de Verificação de Autenticidade EZ4Y9Q9G0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2021 às 08:11:58 Chave de Acesso 1369975FYN2LNPZCO1S5O2THFWH6D4HF Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/03/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	30.539.817/0001-01		2122518	000103053	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R AMERICA, 148	SALA 3		LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593		izilqs@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Anestesia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade			2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,1604%	00000400000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 51,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ4Y9Q9G0 .	
Data	Assinatura
	

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
FEB - Faria Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000180380185860000240000

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 32.602

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR. AUTENTICACAO 1.D91.143.0AB.CAF.A73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

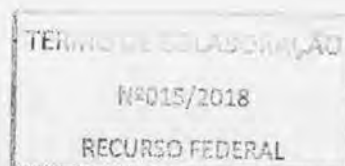
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000592 - 1

Autenticidade
EZ9K-40CR

Data de Emissão
11/03/2021

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 02/2021 - 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

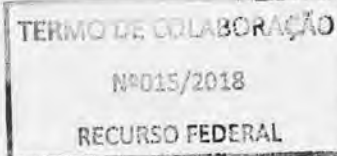
Valor aproximado dos tributos:

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



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

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000329008944901185760001648944

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 32.603

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 3.7C1.CCD.C2F.D04.720

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
80
Código de Verificação de Autenticidade
JFNWSXEGZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2021 às 17:10:53
Chave de Acesso
1368669R1XNU56374812HNI7X8L7ET53

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 12/03/2021
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 2120918	Inscrição Municipal 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 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.000,00	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.754,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JFNWSXEGZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

1000042
Data e Hora Emissão
11/03/2021 15:40:24
Código Verificação
URE3GF85

421

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [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: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

RECEVEDOR 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 02/2021 - 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 03/2021
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

11/03/2021
1.0.0

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SPTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000079178385760000375400

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.604

NOSSO NUMERO 31072230000000079

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.754,00

VALOR COBRADO 3.754,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.895.D06.5DB.752.2D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

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: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB: 5.616.9C6.C79.D1F.909

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

851T-98R0

Data de Emissão

19/03/2021**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 02/2021

Centro de Especialidades

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\$ 164,25 - Aliq: 7,30%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.250,00

Alíquota (%)

2,3200%

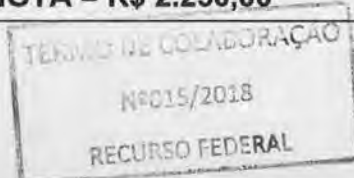
Valor do ISS (R\$)

52,20

Valor Total da Nota (R\$)

2.250,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00**

Ariela Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rada Santa Casa - Garça/SP



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079107800000602003024102485760000225000

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 32.606

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00

VALOR COBRADO 2.250,00

NR. AUTENTICACAO 8.BEE.361.CD6.85D.D10

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

537

Código de Verificação de Autenticidade

WC0W9J2JE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 09:15:53

Chave de Acesso

13684354ILR92ICTYIEIOPUG50DCP748

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 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$11.460,00	11.460,00	R\$ 11.460,00

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
R\$ 11.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.460,00	R\$ 343,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.460,00 x 0,65%)	COFINS (11.460,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.460,00 x 1,50%)	CSLL (11.460,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 74,49	R\$ 343,80	R\$ 0,00	R\$ 171,90	R\$ 114,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.755,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.541,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$308,27

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 REPÚBLICA FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 537 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WC0W9J2JE.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000443022910188621089485760001075521

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 32.607

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.755,21

VALOR COBRADO 10.755,21

NR.AUTENTICACAO D.E96.53B.E9F.48F.CCF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
78
Código de Verificação de Autenticidade
I1961W0FV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 15:11:02
Chave de Acesso
1368271U6IHGVHEV2B3T6H7G3KK2PHKD

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 11/03/2021
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITOS - COMPETÊNCIA 02/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2021	3.540,00	R\$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 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

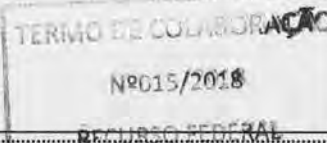
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

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



RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I1961W0FV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000403022710284721031185760000354000

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 32.608

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.540,00

VALOR COBRADO 3.540,00

NR.AUTENTICACAO 5.32C.B1C.234.664.D8F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 1763 Código de Verificação de Autenticidade UG1XMX3I Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2021 às 15:36:46 Chave de Acesso 1370444Q4ZG08MIZM5FNCLAC8GVNLZ9W 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 18/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br		

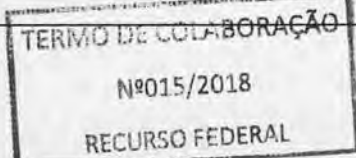
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 02/2021 - R\$ 3.930,00			3.930,00	R\$ 3.930,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 02/2021 - R\$ 3.000,00			3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.930,00	R\$ 207,90	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (6.930,00 x 0,65%)	COFINS (6.930,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.930,00 x 1,50%)	CSLL (6.930,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 45,05	R\$ 207,90	R\$ 0,00	R\$ 103,95	R\$ 69,30	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.503,80** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$932,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$186,42

Informações Complementares	
-----------------------------------	---

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UG1XMX3I .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0082

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001103022810081921099585760000650380

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 32.609

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.503,80

VALOR COBRADO 6.503,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C75.662.596.772.63B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

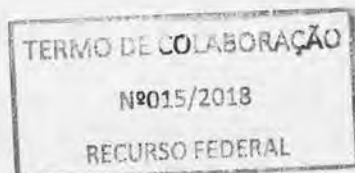
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000057 - 1

Autenticidade
B670-PZQT

Data de Emissão
22/03/2021

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 02/2021

Valor líquido a receber: R\$ 3.736,59

Vencimento em 31/03/2021 conforme boleto nº. 057-01

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

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

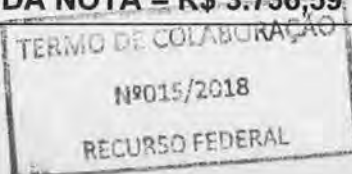
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.736,59	2,0000%	74,73	3.736,59

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.736,59

Ariele Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000563022302241531009185760000373659

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 32.610

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.736,59

VALOR COBRADO 3.736,59

=====

NR.AUTENTICACAO 7.132.2F9.045.CBF.4D0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
00000000828 - 1

Autenticidade
71JO-YGXA

Data de Emissão
16/03/2021

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: 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

Urologia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.080,00

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

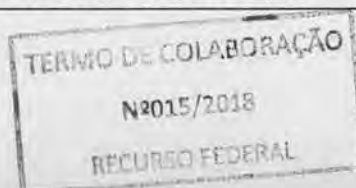
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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\$)	Aliquota (%)	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

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079107600000802002407100985700000382908

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 32.611

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.829,08

VALOR COBRADO 3.829,08

NR.AUTENTICACAO 3.378.7C5.0A9.E43.1D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000087 - 1

Autenticidade
YE4F-8CM2

Data de Emissão
11/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular - competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média complexidade - R\$ 4.640,00.
 Boleto bancário - vencimento 31/03/2021

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\$ 742,40 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.640,00	2,6590%	123,37	4.640,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.640,00

Ariele Rastelli Voli
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565799917823429241875070009885760000464000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.612

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.640,00

VALOR COBRADO 4.640,00

NR.AUTENTICACAO C.CE3.3AC.B66.D50.FBA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		MUNICÍPIO DE PIRAJUI SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3090 Código de Verificação de Autenticidade MQCMR9V0S Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2021 às 10:51:58 Chave de Acesso 591124NTFQYUIIE0E3LMDCX4OM0P8I96
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				15/03/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento			Bairro
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A			CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.900,00	R\$ 3.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

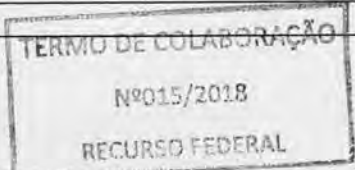
Retenções de Impostos

PIS (3.900,00 x 0,65%)	COFINS (3.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.900,00 x 1,50%)	CSLL (3.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,35	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 58,50	R\$ 39,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.660,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3090 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQCMR9V0S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

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\$ 3.660,15

DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032613

AUTENTICACAO SISBB: B.7C0.DCC.735.E7B.380

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
773
Código de Verificação de Autenticidade
7H5QVWZS1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 15:45:30
Chave de Acesso
1368288VRX3127RQ3L63RXZIZUF3BEP1

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 11/03/2021
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0034061211
			Bairro WILLIAMS
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Médica - Competência 02/2021 - SAD - Média Complexidade - R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

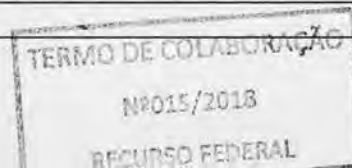
LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,2378%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISS R\$ 453,29	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



RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 773 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7H5QVWZS1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000593022710062621015985760001400000

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 32.614

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO 8.496.A48.819.C1A.DAD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000001420 - 1
Autenticidade
CT5I-SVKY
Data de Emissão
19/03/2021

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 02/2021

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

Arlene Rastelli Voll
Relacionamento Médico
Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000313022602036081053585760001206713

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 32.615

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO F.EFE.709.E1B.0BA.C9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

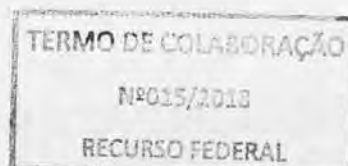
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

443

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

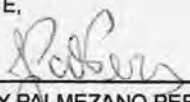
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JILENY PALMEZANO PEREIRA	77081	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/04/2021 A 30/04/2021 = 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

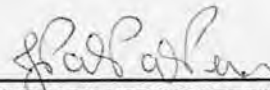
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 02/03/2021
 JILENY PALMEZANO PEREIRA 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\$ 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: 30/03/2021
 GARÇA


 JILENY PALMEZANO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

301444
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:07

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.870,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

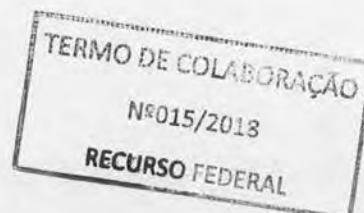
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, CPF/CNPJ 294.929.978-43, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.2B0.8E6.63A.C57.9FF.

(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 15:50:07



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000445

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	089919	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/01/2020 A 12/01/2021	01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.487,95
Média Horas:	1,74
Média Valores:	11,25
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.720,94

Férias:	1.720,94	P
1/3 das Férias:	573,65	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:	192,74	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.294,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	192,74	D
TOTAL LIQUIDO:	2.101,85	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\$ 2.101,85 (dois mil e cento e um reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

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\$ 2.101,85 (dois mil e cento e um 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 dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021
GARÇA

ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

600 446

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.101,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

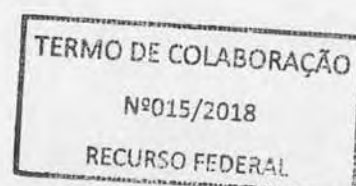
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, CPF/CNPJ 282.460.758-02, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 2.2C9.443.F30.EFD.D42.

(Dois mil e cento e um reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006447

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	70500	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.200,35 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 733,45 P
Média Horas: 256,41	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: 2.200,35	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 269,44 D
	Desconto do imposto de Renda: 42,81 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.933,80 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 312,25 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.621,55 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.621,55 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/03/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.621,55 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

GARÇA

Driely N. Rosalino
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

504 448

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54**Aviso de lançamento**

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.621,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

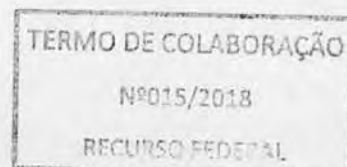
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, CPF/CNPJ 343.535.408-90, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 1.983.C0B.879.B39.E32.

(Dois mil e seiscentos e vinte e um reais e cinqüenta 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 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

501449

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RINALDO JORGE DE MELO	25332	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.195,64 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 731,88 P
Média Horas: 251,70	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: 2.195,64	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 268,69 D
	Desconto do imposto de Renda: 42,39 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.927,52 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 311,08 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.616,44 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\$ 2.616,44 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

RINALDO JORGE DE MELO

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\$ 2.616,44 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e quarenta 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: 30/03/2021

GARÇA

RINALDO JORGE DE MELO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.616,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, CPF/CNPJ 113.085.588-05, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 7.FD6.4FB.ED6.80A.C39.

(Dois mil e seiscentos e dezesseis 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 15:50:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

451

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	02/04/2021 A 01/05/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.109,13 P
Salário Base: 2.236,37	1/3 das Férias: 1.036,38 P
Média Horas: 109,56	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 763,20	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.109,13	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 431,65 D
	Desconto do imposto de Renda: 202,28 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.145,51 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 633,93 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.511,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.511,58 (três mil quinhentos e onze reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/03/2021


GRAZIELE DE ANDRADE LIMA


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\$ 3.511,58 (três mil quinhentos e onze reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2021

GARÇA


GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIBO DE FÉRIAS

**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 3.511,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

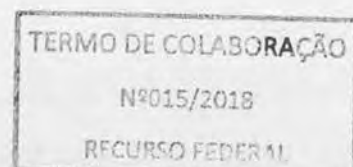
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, CPF/CNPJ 393.257.048-03, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.8A2.F3A.885.946.B69.

(Três mil e quinhentos e onze reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

453

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANI DE FATIMA OLIVEIRA	23528	356

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/04/2021 A 30/04/2021 = 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.

Assinante,

[Assinatura]

VANI DE FATIMA OLIVEIRA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 02/03/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

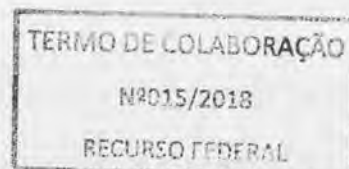
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

MARCA

[Assinatura]

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA





Aviso de lançamento

454
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.870,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

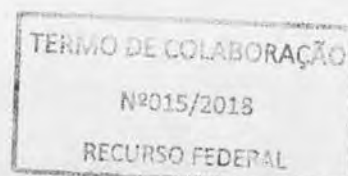
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 159.344.668-36, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.160.130.3FD.054.A5B.

(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 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

455

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.270,86 P
Salário Base: 2.549,03	1/3 das Férias: 1.090,29 P
Média Horas: 1,83	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 720,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.270,86	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 461,84 D
	Desconto do imposto de Renda: 241,21 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.361,15 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 703,05 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.658,10 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.658,10 (três mil seiscentos e cinquenta e oito reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 02/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

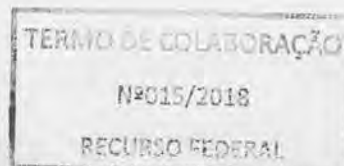
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 3.658,10 (três mil seiscentos e cinquenta e oito reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

MARCA

Mariane de A. de Almeida

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA





Aviso de lançamento

456
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 3.658,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

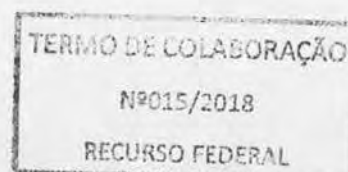
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, CPF/CNPJ 430.433.698-31, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.AAB.33D.102.EC9.6BD.

(Três mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

101457

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	57069	264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	02/04/2021 A 01/05/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.203,74 P
Salário Base: 1.723,94	1/3 das Férias: 734,58 P
Média Horas: 259,80	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: 2.203,74	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 269,99 D
	Desconto do imposto de Renda: 43,11 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.938,32 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 313,10 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.625,22 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\$ 2.625,22 (dois mil seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

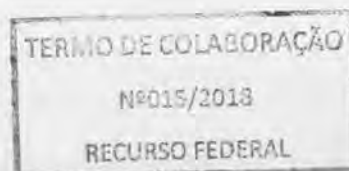
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.625,22 (dois mil seiscentos e vinte e cinco reais e vinte 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: 31/03/2021

GARÇA

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS





Aviso de lançamento

458

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.625,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

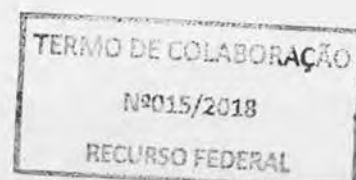
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, CPF/CNPJ 337.244.818-96, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.F1E.1DC.475.D57.9D6.

(Dois mil e seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

459

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	66808	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/03/2020 A 01/03/2021	01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.612,40 P
Salário Base: 1.258,11	1/3 das Férias: 537,47 P
Média Horas: 134,29	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: 1.612,40	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 176,98 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.149,87 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 176,98 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.972,89 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\$ 1.972,89 (um mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

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\$ 1.972,89 (um mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

GARÇA

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

460
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.972,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

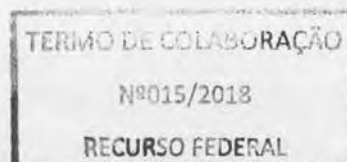
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, CPF/CNPJ 275.697.018-28, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.306.C0D.CE8.D8C.732.

(Um mil e novecentos 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 15:50:54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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 SICOOB SA BANCO S

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\$ 270,14

DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: 0.1BB.CAE.80A.B7F.D28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.044.500 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0445 0010 1338 8265 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 135210205448430 - 24/02/2021 13:47:59		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 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000		DATA DA EMISSÃO 24/02/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA		UF SP FONE / FAX 1434075062 INSCRIÇÃO ESTADUAL																																								
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 24/03/2021 Valor R\$ 401,51 Num. 002 Venc. 31/03/2021 Valor R\$ 401,50				CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE CALC ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS-FCP</td> <td>BASE CALC ICMS S.T.</td> <td>VALOR ICMS S.T.</td> <td>VALOR ICMS S.T-FCP</td> <td>TOTAL PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>803,01</td> <td>106,52</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>803,01</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS</td> <td>VALOR TOTAL IPI</td> <td>VALOR IMPORTAÇÃO</td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>803,01</td> </tr> </table>						BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	803,01	106,52	0,00	0,00	0,00	0,00	803,01	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	803,01											
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS																																										
803,01	106,52	0,00	0,00	0,00	0,00	803,01																																										
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	803,01																																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD -1153 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP				FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96 INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116																																								
QUANTIDADE 1		ESPECIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,730																																								
PESO LIQUIDO 4																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>O/CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>45801</td> <td>DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2.5MLx TEUTO AP Descrição: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2.5 ML(EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022</td> <td>30043999</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>480</td> <td>1,3200</td> <td>633,60</td> <td>633,60</td> <td>76,03</td> <td></td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td>51090</td> <td>FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022</td> <td>30039086</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>300</td> <td>0,5647</td> <td>169,41</td> <td>169,41</td> <td>30,49</td> <td></td> <td>18,00</td> </tr> </tbody> </table>										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	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2.5MLx TEUTO AP Descrição: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2.5 ML(EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022	30043999	000	5102	AP	480	1,3200	633,60	633,60	76,03		12,00	51090	FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022	30039086	000	5102	AP	300	0,5647	169,41	169,41	30,49		18,00
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																																				
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2.5MLx TEUTO AP Descrição: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2.5 ML(EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022	30043999	000	5102	AP	480	1,3200	633,60	633,60	76,03		12,00																																				
51090	FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022	30039086	000	5102	AP	300	0,5647	169,41	169,41	30,49		18,00																																				
LANCADO										NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 20/02/21 ASSINATURA: Jonathan																																						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#158115779#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1338826 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#158115779#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,01 Estadual: R\$ 96,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT								RESERVADO AO FISCO																																								

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2013
 RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000584411001512208885760000040150

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 33.002

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 401,50

VALOR COBRADO 401,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.97A.38A.A6A.496.6D8

=====

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

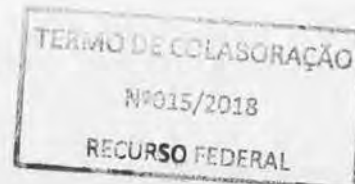
0800 729 5678

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.



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		NF-e No. 111689 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada 1

No. 111689
Série 1

Chave de Acesso 4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1116.8910.0516.2957	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143210046016332
--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 09/03/2021
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone/Fax (14) 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA									
111689-A									
30/03/2021									
2.952,00									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 259364	Empenho:	Vendedor: 75	Boleto Bancario ITAU Ag: 0605 C/C: 59160-1

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 2.952,00		Valor do ICMS 354,24		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 2.952,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 655,34	Valor Total da Nota 2.952,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS								
Razão Social PATRUS TRANSPORTES LTDA			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 17.463.456/0030-25
Endereço RUA PAU BRASIL 1174			Município NOVO HAMBURGO				UF: RS	Inscrição Estadual 0860423387
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 24,000	Peso Líquido (Kg) 24,000	Cubagem Total 0,000		

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF: SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1560	LUVA PROC LATEX M CT/100 LEMGRUBER Lote: PR023K 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 1560 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox R\$: 123,98 Federal e 531,36 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	40	73.80000	2.952,00	2.952,00	354,24	0,00	0	12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 177,12 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC87/SP: 821016998114		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090038060156040240006185750000295200

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 33.003

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.952,00

VALOR COBRADO 2.952,00

NR.AUTENTICACAO 6.B90.A35.BFF.1BB.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 56953
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0328.3209.0600.0102.5500.1000.0569.5311.9098.6190

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

466

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210037957307 / 09/03/2021 - 15:12:51

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

09/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	30/03/2021	2.166,52	002	06/04/2021	2.166,50	003	13/04/2021	2.166,50
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.499,52	720,43	0,00	0,00	6.499,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				6.499,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				50,000	50,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002249	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO L2 - LABOR IMPORT LABOR IMPORT	90189010	200	6108	UND	800	0,929900	0,00	743,92	743,92	29,76	0,00	4	0
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	69,99000	0,00	2799,60	2799,60	335,95	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,90000	0,00	2956,00	2956,00	354,72	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21

SINASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 449,49-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP 0% Pedido No: 110306 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 161686230.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080393894811832311980000685750000216652

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 33.004

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,52

VALOR COBRADO 2.166,52

NR.AUTENTICACAO 4.5F6.04D.76B.07C.96F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COOPERACAO

W015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.000.044
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R TERENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAI - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.044 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000 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 150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 38.652.252/0001-78		CNPJ 			

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 02/03/2021	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
FONE / FAX 6739056104		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:30:36			

FATURA / DUPLICATA
Num 001
Venc. 02/04/2021
Valor R\$ 10.010,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	10.010,00
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	10.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 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/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOT: IT2775AD110619 FAB JUN/2019 VAL: JUN/2024	38220090	0102	6108	UN	10,0000	198,0000	1.980,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121	INDICADOR BIOLOGICO 3H BIONOVA LOT: RVR012022 VAL: JAN/22	38210000	0102	6108	UN	2,0000	1.887,5000	3.775,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6321	BOBINA P/ INCUBADORA BIOLOGICA	48119010	0102	6108	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121	SEAL TEST LOT: BR01102018 FAB: OUT/18 VAL: OUT/2021	48025710	0102	6108	UN	1,0000	298,0000	298,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO LOT: BD13420700420 FAB: ABR/2020 VAL: ABR/2025	38220090	0102	6108	CX	1,0000	520,0000	520,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2221	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 100mm X 100m LOT: 211 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	94,0500	94,05	0,00	0,00	0,00		0,00	
2321	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 150mm X 100 m LOT: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	141,1500	141,15	0,00	0,00	0,00		0,00	
2421	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 200mm X 100m LOT: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	187,9500	187,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
2521	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 250mm X 100m LOT: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	235,0500	235,05	0,00	0,00	0,00		0,00	
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOT: 2071 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	282,1500	282,15	0,00	0,00	0,00		0,00	
2721	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 350mm X 100m LOT: 2141 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	329,2500	329,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
2821	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 400mm X 100m LOT: 2142 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	376,2000	376,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5721	SMS 50X50 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	2,0000	74,0000	148,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4921	SMS 60X60 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	1,0000	332,0000	332,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: Mercadoria entregue em: 23/12/2020
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Suspensão a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

NE015/2018

RECURSO FEDERAL

D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R TERENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAL - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.044 Série 001 Folha 2/2												
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte		CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ 38.652.252/0001-78												
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
5321	SMS 80X80 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5521	SMS 90X90 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	247,0000	494,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	273,6000	547,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR - RA 2.502,50
 U.T.I. - RA 2.000,00
 U.T.I. COVID - RA 3.503,50
 MÉDIA COMPLEXIDADE - RA 2.002,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED

CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78

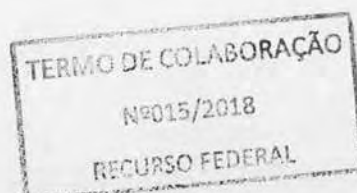
VALOR: R\$ 2.002,00

DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033005

AUTENTICACAO SISBB: F.E17.F93.175.D50.38C



471

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2993 Código de Verificação de Autenticidade JSZLB0DDO Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/03/2021 às 11:06:56 Chave de Acesso 1369405FKIAJN7PE8BK5PT41PYMOQOHR 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 16/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

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

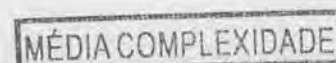
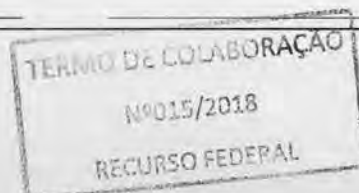
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 02/2021			16.233,94	R\$ 16.233,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.233,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.233,94	R\$ 324,68	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.233,94			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.183,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$436,69		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2993 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JSZLB0DDO.		
Data	CPF/RG	Assinatura



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150005443022810081181033185760001623394

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 33.006

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.233,94

VALOR COBRADO 16.233,94

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CD7.B3C.931.AC7.740

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07115697453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCILA PEREIRA MANTUANI

PIS/PASEP: 13570715891

Admissão: 19/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/01/1988

Data Opção: 19/12/2018

CTPS: 0059413/00305

Movimentação: 20/03/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

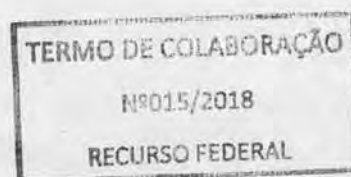
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	725,13	450,15	3.727,46
Depósito	0,00	58,01	36,01	1.490,98
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.585,00

Valor Devido pela Empresa: 1.585,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000015-8	85000239202-7
	10330071156-6	97453494612-8
Data do pagamento		30/03/2021
Identificador		07115697453494612
Data de vencimento		30/03/2021
Valor Total		1.585,00

DOCUMENTO: 033007
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B7.82E.119.974.AB6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

475

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	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 12.978,67	3	29/03/2021	2/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-956567-2-2	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 553,12	R\$ 0,00	R\$ 11,06	R\$ 0,00	R\$ 564,18	

Autenticação Mecânica

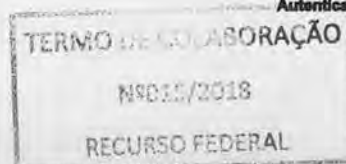
Impressa em: 29/03/2021 07:43:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	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
29/03/2021	2-956567-2-2	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 553,12	R\$ 0,00	R\$ 11,06
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 564,18	
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		
MÉDIA COMPLEXIDADE		

81760000005-0 64181651202-5 10329020220-1 00956567002-4



Autenticação Mecânica

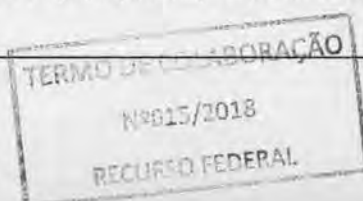


NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2155	R\$ 425,00	2,00 %	R\$ 8,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	15912	R\$ 9.547,47	4,13 %	R\$ 394,31
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	39233	R\$ 3.006,20	5,00 %	R\$ 150,31
Total de notas: 3					R\$ 553,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2155					
Data e Hora da Emissão		01/02/2021 18:30:41		Competência		1/2/2021		Código de Verificação		XPN6GYLZA	
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 07/12 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.									


MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000015553 Série NFSE, emitido 05/02/2021

Número da Nota - Série
000000015912 - 1

Autenticidade
IHVT-STPF

Data de Emissão
05/02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**

End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 3.182,490 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 9.547,47.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 9.547,47.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jan/2021 - Vencto. 25/02/2021

Valor Liquido R\$ 9.153,16

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.547,47	-	394,31	9.547,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.153,16

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		N° da Nota - Serie 0000039233 - E		
			Autenticidade J2IM-MOC9		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão:04/02/2021 18:29:24 Competência (Serv.):02/2021 RPS N. 000000062992 Série X, emitido 04/02/2021					
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.....: 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: 896,200 Und:KG Val. Unit.:3,507 3.002,69 ---LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA--- PERÍODO DA COLETA DE 01/01/2021 A 31/01/2021					
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
-------------	----------	-----------------	----------	--------------	---------------

3006,20

50,00

150,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000005-3	64181651202-5
	10330020220-9	00956567002-4
Data do pagamento	30/03/2021	
Valor em Dinheiro	564,18	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	564,18	

DOCUMENTO: 033008
AUTENTICACAO SISBB: 7.556.4FF.DB0.601.617

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SUELY MIDORI HANDA	Número Carteira Profissional 27508	Série 92
---	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 05/04/2021 A 04/05/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

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 CALCULO:	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:	37,08 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.847,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	296,12 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.550,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.550,97 (dois mil quinhentos e cinquenta reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

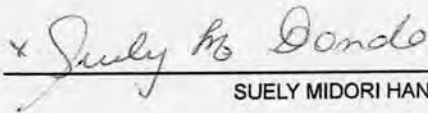
CIENTE, Data: 05/03/2021

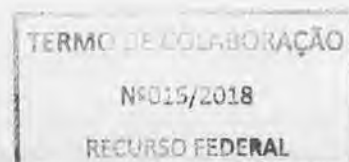
 SUELY MIDORI HANDA Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.550,97 (dois mil quinhentos e cinquenta 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: 02/04/2021
GARÇA


SUELY MIDORI HANDA



**Aviso de lançamento**

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

Data 31/03/2021 Valor R\$ 2.550,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 190, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

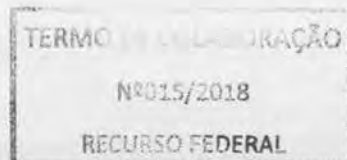
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, CPF/CNPJ 130.895.098-57, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.DDF.AB4.0E1.A5D.453.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta 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 15:52:59



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 483			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 135.70715.89-1		11 Nome PRISCILA PEREIRA MANTUANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PREFEITO SALVIANO PEREIRA DE ANDRADE, 797					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 59413 - 305 / SP	18 CPF 344.949.028-10	
19 Data de Nascimento 10/01/1988	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES PEREIRA MANTUANI				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.576,41	24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2021	26 Data de Afastamento 20/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 9/dias Salário (líquido de 11/faltas e DSR)	R\$ 392,37	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 66,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 266,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 315,27	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/12/2019 a 18/12/2020	R\$ 1.571,78	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 629,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 316,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 133,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.691,35
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 34,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 1.923,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.987,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.703,38

TERMO
11/01/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 484		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.70715.89-1		11 Nome PRISCILA PEREIRA MANTUANI		
17 CTPS (nº, série, UF) 59413 - 305 / SP		18 CPF 344.949.028-10	19 Data de Nascimento 10/01/1988	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES PEREIRA MANTUANI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2021	26 Data de Afastamento 20/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça - SP, 18 de Abri de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

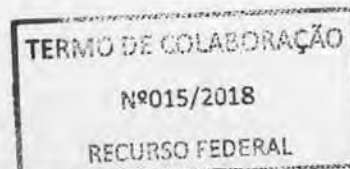
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA****CNPJ** 45.349.461/0009-60**Endereço:** DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**Bairro:** WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município:** GARÇA UF: SP**Esp. Estab.:** Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a**Empregado:** PRISCILA PEREIRA MANTUANI**Cargo:** RECEPCIONISTA**CBO:** 422105**Admissão:** 19 de Dezembro de 2018**Registro:****Salário:** R\$ 1.245,62 (um mil, duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 19 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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: 29.397-7

FAVORECIDO: PRISCILA PEREIRA MANTUANI

CPF/CNPJ: 344.949.028-10

VALOR: R\$ 1.703,38

DEBITO EM: 31/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033101

AUTENTICACAO SISBB: 5.301.974.76E.1F4.36F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:25
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	422.035,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	F.DE4.132.545.7D3.F5B
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL