AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

ABRIL/2021

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0241/2021 **Garça, 31 de agosto 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

LILIAN [illegible] MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
31.08.21

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 Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade da competência Maço/2021 Pagamento Abril/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

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 25/05/2021 08:15:34

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.
Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) autenticado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo [illegible] EP30 1120 12236 LL4M. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Cópia autenticada administrativamente.

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.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 844.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 335.000,00	1.520	04/03/2021	R$ 335.000,00
R$ 87.000,13	1520	04/03/2021	R$ 87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	05/03/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 422.072,80
		TOTAL	R$ 1.266.073,06
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/02/2021 À 22/04/2021	R$ 347.729,87
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	08/02/2021 À 09/04/2021	R$ 28.686,12
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/01/2021 À 07/04/2021	R$ 18.256,59
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/03/2021 À 10/03/2021	R$ 510,64
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/01/2021 À 08/04/2021	R$ 7.950,87
SERVIÇOS MÉDICOS	31/03/2021 À 26/04/2021	R$ 305.594,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	02/03/2021 À 07/04/2021	R$ 41.419,48
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	20/03/2021 À 08/04/2021	R$ 12.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/03/2021 À 24/03/2021	R$ 6.936,21
UTILIDADES PÚBLICAS	17/03/2021 À 24/03/2021	R$ 314,79
COMBUSTÍVEL	01/04/2021 À 01/04/2021	R$ 2.886,60
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/04/2021 À 26/04/2021	R$ 781,40
OUTRAS DESPESAS		R$ 422.120,33
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.195.733,66
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 492.412,20
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 492.412,20

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
17/03/2021	177032523	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 272,84
04/03/2021	6150	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 33,00
04/03/2021	6160	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 156,00
04/03/2021	6149	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 87,70
23/02/2021	6069	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 273,00
01/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 41,05
11/02/2021	44209	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 591,77
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 516,51
06/04/2021	RECIBO DEFÉRIAS	FERIAS	R.H. (5)	R$ 3.924,98
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SALARIO	R.H. (5)	R$ 219.876,29
11/03/2021	5892	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 363,81
16/02/2021	395	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 259,56
04/03/2021	2264	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 426,47
05/03/2021	40393	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.511,10
05/03/2021	55164	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$ 423,38
05/04/2021	193	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
09/03/2021	309881	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.964,44
09/03/2021	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 730,77
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 35,59
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.166,50
28/02/2021	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 24.921,14
28/02/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 6.588,20
01/04/2021	741	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.869,30
06/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 63,40
31/03/2021	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 1.059,17
31/03/2021	40801	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.897,78
31/03/2021	40802	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.785,49
31/03/2021	40803	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 1.518,00
31/03/2021	40804	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$ 1.685,83
31/03/2021	40805	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.430,53
31/03/2021	40806	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$ 1.665,22
31/03/2021	40807	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$ 3.235,45
31/03/2021	40808	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.668,23

31/03/2021	40809	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.338,82
31/03/2021	40810	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87
11/03/2021	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	616,07
24/02/2021	275332	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	584,80
31/03/2021	16	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/03/2021	40816	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	54,99
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,49
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87
09/03/2021	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80
09/03/2021	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R$	255,70
09/03/2021	345764	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	616,03
09/03/2021	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.238,29
31/03/2021	17	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
08/04/2021	40824	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	10.000,00
11/03/2021	782053	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,78
27/02/2021	743	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.103,15
03/03/2021	13245	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	127,21
03/03/2021	13246	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	240,05
10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15
07/04/2021	124	ANA CLAUDIA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.575,38
31/03/2021	40832	JAMILE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.732,68
02/04/2021	40833	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.046,08
31/03/2021	40834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.034,45
08/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	530,65
10/03/2021	13303	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	27,38
10/03/2021	13302	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	116,00
12/03/2021	10216	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.935,16
01/04/2021	750	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.534,50
05/04/2021	752	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
01/04/2021	746	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
09/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,56
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	860,91
12/01/2021	71765	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.764,80
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	433,20
01/04/2021	10761	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.886,60
23/03/2021	1810	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00
25/03/2021	1812	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	48,00
12/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,79
31/03/2021	41301	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$	1.406,89
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58
09/03/2021	277321	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.549,26
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.166,50
16/03/2021	11162	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.172,83
01/04/2021	2200	JOSE REYNALDO SARTORI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	146,00
13/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
24/03/2021	2-776281-1-4	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
17/03/2021	1410959	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.287,72
17/03/2021	6233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00
01/04/2021	76	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
15/03/2021	266069	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
24/02/2021	34097	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	218,00
07/04/2021	21323	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	118,80
22/03/2021	5945	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	365,13
08/04/2021	1829	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	18,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98
31/03/2021	mar/21	FGTS	R.H. (5)	R$	27.736,14
18/03/2021	13576	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	471,80
24/03/2021	8757	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.763,38
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48
06/04/2021	1932298	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.462,80
06/04/2021	39889	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	391,86
09/03/2021	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	730,76
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58
31/03/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.793,67
31/03/2021	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	25.190,44
19/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
14/04/2021	22	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.800,00
31/03/2021	mar/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.941,27
31/03/2021	mar/21	IRRF A RECOLHER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.561,70
31/03/2021	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	129,50
31/03/202	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
08/04/2021	25	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00
07/04/2021	81	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
05/04/2021	179	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
07/04/2021	79	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00
01/04/2021	87	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
07/04/2021	58	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.100,00
16/04/2021	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.449,53
16/04/2021	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.631,17
07/04/2021	95	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	43.546,40
07/04/2021	91	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
08/04/2021	18	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.900,00
08/04/2021	64	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
20/04/2021	11	WILLIAN SATOSHI NAKAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,06
09/03/2021	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80
09/03/2021	345764	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	616,02
09/03/2021	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	936,50
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87
09/03/2021	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.238,28
22/04/2021	RECIBO DEFÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.877,85
22/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
29/03/2021	289924	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.681,08
29/01/2021	3584	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,00
26/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
09/04/2021	1497	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	420,00
01/04/2021	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,80
01/04/2021	459	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	757,92
31/03/2021	1048	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.846,23
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05

14/04/2021	3104	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.676,60
16/04/2021	3118	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
20/03/2021	42809	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	2.546,40
04/03/2021	6160	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	156,00
31/03/2021	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75
15/04/2021	20210000000008	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
26/04/2021	45	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.799,70
15/04/2021	81	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.357,84
19/04/2021	103	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
15/04/2021	606	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
15/04/2021	83	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.855,87
20/04/2021	1000045	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
16/04/2021	109	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
20/04/2021	542	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90
15/04/2021	81	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
19/04/2021	1774	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29
20/04/2021	60	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.680,82
15/04/2021	89	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.200,00
26/04/2021	3137	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.660,15
15/04/2021	778	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
16/04/2021	1433	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
19/04/2021	1306	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.545,65
19/04/2021	839	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.129,40
02/03/2021	45-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.787,16
18/03/2021	56-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	994,64
TOTAL				**R$**	**773.613,33**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 509.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 87.000,13	1520	04/03/2021	R$ 87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	05/03/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 509.000,26
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 509.000,26 (Quinhentos e nove mil reais e vinte e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/02/2021 À 22/04/2021	R$ 345.852,02
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	08/02/2021 À 09/04/2021	R$ 15.316,11
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/01/2021 À 07/04/2021	R$ 12.676,14
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/03/2021 À 10/03/2021	R$ 510,64
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/01/2021 À 08/04/2021	R$ 6.531,01
SERVIÇOS MÉDICOS	31/03/2021 À 26/04/2021	R$ 68.599,46
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	02/03/2021 À 07/04/2021	R$ 38.637,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	20/03/2021 À 08/04/2021	R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/03/2021 À 24/03/2021	R$ 6.936,21
UTILIDADES PÚBLICAS	17/03/2021 À 24/03/2021	R$ 314,79
COMBUSTÍVEL	01/04/2021 À 01/04/2021	R$ 2.886,60
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/04/2021 À 26/04/2021	R$ 739,60
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 509.000,26
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
17/03/2021	177032523	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 272,84
04/03/2021	6150	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 33,00
04/03/2021	6160	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 156,00
04/03/2021	6149	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 87,70
23/02/2021	6069	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 273,00
01/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 41,05
11/02/2021	44209	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 591,77
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 516,51
06/04/2021	RECIBO DEFÉRIAS	FERIAS	R.H. (5)	R$ 3.924,98
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SALARIO	R.H. (5)	R$ 219.876,29
11/03/2021	5892	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 363,81
16/02/2021	395	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 259,56
04/03/2021	2264	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 426,47
05/03/2021	40393	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.511,10
05/03/2021	55164	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$ 423,38
05/04/2021	193	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
09/03/2021	309881	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.964,44
09/03/2021	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 730,77
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 35,59
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.166,50
28/02/2021	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 24.921,14
28/02/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 6.588,20
01/04/2021	741	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.869,30
06/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 63,40
31/03/2021	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 1.059,17
31/03/2021	40801	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.897,78
31/03/2021	40802	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.785,49
31/03/2021	40803	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 1.518,00
31/03/2021	40804	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$ 1.685,83
31/03/2021	40805	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.430,53
31/03/2021	40806	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$ 1.665,22
31/03/2021	40807	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$ 3.235,45
31/03/2021	40808	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.668,23
31/03/2021	40809	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.338,82

31/03/2021	40810	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87
11/03/2021	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	616,07
24/02/2021	275332	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	584,80
31/03/2021	16	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/03/2021	40816	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	54,99
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,49
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87
09/03/2021	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80
09/03/2021	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R$	255,70
09/03/2021	345764	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	616,03
09/03/2021	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.238,29
31/03/2021	17	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
08/04/2021	40824	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	10.000,00
11/03/2021	782053	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,78
27/02/2021	743	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.103,15
03/03/2021	13245	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	127,21
03/03/2021	13246	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	240,05
10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15
07/04/2021	124	ANA CLAUDIA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.575,38
31/03/2021	40832	JAMILE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.732,68
02/04/2021	40833	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.046,08
31/03/2021	40834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.034,45
08/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	530,65
10/03/2021	13303	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	27,38
10/03/2021	13302	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	116,00
12/03/2021	10216	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.935,16
01/04/2021	750	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.534,50
05/04/2021	752	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
01/04/2021	746	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
09/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,56
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	860,91
12/01/2021	71765	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.764,80
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	433,20
01/04/2021	10761	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.886,60
23/03/2021	1810	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00
25/03/2021	1812	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	48,00
12/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,79
31/03/2021	41301	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$	1.406,89
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58
09/03/2021	277321	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.549,26
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.166,50
16/03/2021	11162	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.172,83
01/04/2021	2200	JOSE REYNALDO SARTORI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	146,00
13/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
24/03/2021	2-776281-1-4	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
17/03/2021	1410959	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.287,72
17/03/2021	6233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00
01/04/2021	76	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
15/03/2021	266069	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
24/02/2021	34097	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	218,00
07/04/2021	21323	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	118,80
22/03/2021	5945	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	365,13
08/04/2021	1829	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	18,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98
31/03/2021	mar/21	FGTS	R.H. (5)	R$	27.736,14
18/03/2021	13576	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	471,80
24/03/2021	8757	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.763,38
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48
06/04/2021	1932298	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.462,80
06/04/2021	39889	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	391,86
09/03/2021	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	730,76
09/03/2021	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58
31/03/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.793,67
31/03/2021	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	25.190,44
19/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
14/04/2021	22	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.800,00
31/03/2021	mar/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.941,27
31/03/2021	mar/21	IRRF A RECOLHER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.561,70
31/03/2021	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	129,50
31/03/202	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
08/04/2021	25	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00
07/04/2021	81	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
05/04/2021	179	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
07/04/2021	79	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00
01/04/2021	87	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
07/04/2021	58	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.100,00
16/04/2021	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.533,74
TOTAL				**R$**	**609.000,26**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 355.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 335.000,00	1.520	04/03/2021	R$ 335.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 422.072,80
		TOTAL	R$ 757.072,80
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	28/02/2021 À 22/04/2021	R$	1.877,85
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	08/02/2021 À 09/04/2021	R$	13.370,01
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	12/01/2021 À 07/04/2021	R$	5.580,45
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/01/2021 À 08/04/2021	R$	1.419,86
SERVIÇOS MÉDICOS	31/03/2021 À 26/04/2021	R$	236.994,90
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	02/03/2021 À 07/04/2021	R$	2.781,80
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	20/03/2021 À 08/04/2021	R$	2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/04/2021 À 26/04/2021	R$	41,80
OUTRAS DESPESAS		R$	422.120,33
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	686.733,40
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	492.412,20
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	492.412,20

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
OUTRAS	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
16/04/2021	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.546,96
07/04/2021	95	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	43.546,40
07/04/2021	91	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
08/04/2021	18	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.900,00
08/04/2021	64	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
20/04/2021	11	WILLIAN SATOSHI NAKAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00
11/03/2021	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,06
09/03/2021	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80
09/03/2021	345764	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	616,02
09/03/2021	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	936,50
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87
09/03/2021	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.238,28
22/04/2021	RECIBO DEFÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.877,85
22/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
29/03/2021	289924	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.681,08
29/01/2021	3584	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,00
26/04/2021	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
09/04/2021	1497	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	420,00
01/04/2021	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50
09/03/2021	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,80
01/04/2021	459	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	757,92
31/03/2021	1048	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.846,23
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05
14/04/2021	3104	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.676,60
16/04/2021	3118	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
20/03/2021	42809	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	2.546,40
04/03/2021	6160	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	156,00
31/03/2021	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75
15/04/2021	20210000000008	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
26/04/2021	45	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.799,70
15/04/2021	81	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.357,84
19/04/2021	103	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
15/04/2021	606	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44

15/04/2021	83	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.855,87
20/04/2021	1000045	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
16/04/2021	109	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
20/04/2021	542	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90
15/04/2021	81	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
19/04/2021	1774	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29
20/04/2021	60	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.680,82
15/04/2021	89	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.200,00
26/04/2021	3137	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.660,15
15/04/2021	778	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
16/04/2021	1433	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
19/04/2021	1306	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.545,65
19/04/2021	839	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.129,40
02/03/2021	45-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.787,16
18/03/2021	56-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	994,64
TOTAL				**R$**	**264.613,07**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:**	45.349.461/0009-60	**Vigência:**	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**	**5265 de 29/11/2018**		
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt	**Email de contato:**		lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 4.896.885,72	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.260.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 653.668,77**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
06/04/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.342/2021 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 335.000,00	R$ 988.668,77
06/04/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 6.2332/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 87.000,13	R$ 1.075.668,90
16/04/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 6.2332/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 422.000,13	R$ 1.497.669,03

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/04/2021	FATURA	177032523	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 272,84	R$ 1.497.396,19
01/04/2021	NOTA FISCAL	6150	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 33,00	R$ 1.497.363,19
01/04/2021	NOTA FISCAL	6160	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 156,00	R$ 1.497.207,19
01/04/2021	NOTA FISCAL	6149	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 87,70	R$ 1.497.119,49
01/04/2021	NOTA FISCAL	6069	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 273,00	R$ 1.496.846,49
06/04/2021	NOTA FISCAL	44209	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 591,77	R$ 1.496.254,72
06/04/2021	NOTA FISCAL	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 516,51	R$ 1.495.738,21
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18085	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.924,98	R$ 1.491.813,23
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.873,33	R$ 1.488.939,90
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA CAROLINA MRTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 150,00	R$ 1.488.789,90
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA VALERIO FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.488,91	R$ 1.487.300,99
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.570,74	R$ 1.485.730,25
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.926,68	R$ 1.483.803,57
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CRISTIANE BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.240,20	R$ 1.481.563,37
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CRISTINA HEMINIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.539,30	R$ 1.480.024,07
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.066,35	R$ 1.477.957,72
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.461,31	R$ 1.476.496,41
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.959,65	R$ 1.474.536,76
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.406,89	R$ 1.473.129,87
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	GISLENE EIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.327,79	R$ 1.469.802,08
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.625,03	R$ 1.467.177,05
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.376,93	R$ 1.465.800,12
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.851,77	R$ 1.462.948,35
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.207,38	R$ 1.459.740,97
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.785,49	R$ 1.457.955,48
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.488,91	R$ 1.456.466,57
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.845,65	R$ 1.452.620,92
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	PEULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 100,25	R$ 1.452.520,67
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.786,45	R$ 1.450.734,22
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.093,37	R$ 1.448.640,85
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.319,07	R$ 1.445.321,78
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.959,65	R$ 1.443.362,13
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 23,57	R$ 1.443.338,56
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.757,89	R$ 1.441.580,67

06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.439.222,79
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.674,53	R$ 1.434.548,26
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.922,98	R$ 1.431.625,28
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 1.428.563,09
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.805,09	R$ 1.426.758,00
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.552,99	R$ 1.425.205,01
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.436,52	R$ 1.423.768,49
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.146,45	R$ 1.420.622,04
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.035,62	R$ 1.418.586,42
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	32,90	R$ 1.418.553,52
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.617,33	R$ 1.416.936,19
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,21	R$ 1.415.415,98
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.961,67	R$ 1.412.454,31
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.026,57	R$ 1.410.427,74
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.886,17	R$ 1.407.541,57
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.405.183,69
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	219,95	R$ 1.404.963,74
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	565,13	R$ 1.404.398,61
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.361,59	R$ 1.403.037,02
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.373,40	R$ 1.399.663,62
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.221,22	R$ 1.396.442,40
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	306,47	R$ 1.396.135,93
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.146,67	R$ 1.392.989,26
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.391.029,61
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 1.389.097,56
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ERCSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.619,81	R$ 1.386.477,75
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.384.719,86
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 1.383.208,32
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.660,88	R$ 1.381.547,44
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.451,18	R$ 1.378.096,26
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.871,44	R$ 1.374.224,82
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.957,27	R$ 1.371.267,55
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 1.368.205,36
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.266,33	R$ 1.364.939,03
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 1.363.559,74
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.802,65	R$ 1.361.757,09
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 1.360.377,80
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	82,50	R$ 1.360.295,30
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.357.937,42
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.636,61	R$ 1.356.300,81
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 1.354.789,27
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARCIA COSTA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.581,41	R$ 1.353.207,86
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.351.248,21
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.802,86	R$ 1.348.445,35
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.290,70	R$ 1.345.154,65
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.828,56	R$ 1.343.326,09
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.614,95	R$ 1.341.711,14
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.640,72	R$ 1.340.070,42
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.338.312,53
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.385,26	R$ 1.336.927,27
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	MARTA ADRIAN DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.583,57	R$ 1.335.343,70
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	960,87	R$ 1.334.382,83
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.383,39	R$ 1.330.999,44
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.614,95	R$ 1.329.384,49
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.973,14	R$ 1.324.411,35
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.322.625,86
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.392,69	R$ 1.319.233,17
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.387,42	R$ 1.317.845,75
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	SIMONE CALDERA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 1.314.947,97
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.633,26	R$ 1.312.314,71
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.553,31	R$ 1.310.761,40

06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 1.308.829,35
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.154,95	R$ 1.306.674,40
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	VIVAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.304.916,51
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.698,03	R$ 1.303.218,48
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	VIVANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 1.301.839,19
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 1.300.327,65
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$ 1.297.454,32
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.142,07	R$ 1.294.312,25
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.619,60	R$ 1.292.692,65
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	FERNANDO ROBERTO PERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.291.285,76
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.839,48	R$ 1.289.446,28
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	TATIANE SAPATINE CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.753,95	R$ 1.287.692,33
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.851,77	R$ 1.284.840,56
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.283.082,67
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.719,12	R$ 1.280.363,55
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.333,99	R$ 1.279.029,56
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.911,99	R$ 1.276.117,57
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.274.710,68
06/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	18088	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.773,74	R$ 1.271.936,94
06/04/2021	NOTA FISCAL	5892	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	363,81	R$ 1.271.573,13
06/04/2021	NOTA FISCAL	395	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	259,56	R$ 1.271.313,57
06/04/2021	NOTA FISCAL	2264	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	426,47	R$ 1.270.887,10
06/04/2021	NOTA FISCAL	40393	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.511,10	R$ 1.268.376,00
06/04/2021	NOTA FISCAL	55164	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	423,38	R$ 1.267.952,62
06/04/2021	NOTA FISCAL		GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$ 1.265.952,62
06/04/2021	NOTA FISCAL	309881	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.964,44	R$ 1.263.988,18
06/04/2021	NOTA FISCAL	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	730,77	R$ 1.263.257,41
06/04/2021	NOTA FISCAL	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,59	R$ 1.263.221,82
06/04/2021	NOTA FISCAL	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.166,50	R$ 1.261.055,32
06/04/2021	GPS	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	23.448,58	R$ 1.237.606,74
06/04/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.198,92	R$ 1.231.407,82
06/04/2021	NOTA FISCAL	741	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.869,30	R$ 1.229.538,52
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.059,17	R$ 1.228.479,35
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40801	BARBARA PALMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 1.225.581,57
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40802	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.223.796,08
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40803	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.518,00	R$ 1.222.278,08
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40804	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.685,83	R$ 1.220.592,25
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40805	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.430,53	R$ 1.219.161,72
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40806	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.665,22	R$ 1.217.496,50
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40807	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.235,45	R$ 1.214.261,05
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40808	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.668,23	R$ 1.212.592,82
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40809	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.338,82	R$ 1.210.254,00
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40810	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.208.847,11
08/04/2021	NOTA FISCAL	6194	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87	R$ 1.208.286,24
08/04/2021	NOTA FISCAL	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	614,04	R$ 1.207.672,20
08/04/2021	NOTA FISCAL	275332	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	571,85	R$ 1.207.100,35
08/04/2021	NOTA FISCAL	16	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.200.100,35
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40816	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	54,99	R$ 1.200.045,36
08/04/2021	NOTA FISCAL	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,49	R$ 1.200.043,87
08/04/2021	NOTA FISCAL	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87	R$ 1.198.984,00
08/04/2021	NOTA FISCAL	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80	R$ 1.198.727,20
08/04/2021	NOTA FISCAL	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	255,70	R$ 1.198.471,50
08/04/2021	NOTA FISCAL	345764	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	616,03	R$ 1.197.855,47
08/04/2021	NOTA FISCAL	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.238,29	R$ 1.196.617,18
08/04/2021	NOTA FISCAL	17	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$ 1.194.117,18
08/04/2021	CONTRATO	40824	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	10.000,00	R$ 1.184.117,18
08/04/2021	NOTA FISCAL	782053	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,78	R$ 1.183.539,40
08/04/2021	NOTA FISCAL	743	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	4.103,15	R$ 1.179.436,25
08/04/2021	NOTA FISCAL	13245	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	122,74	R$ 1.179.313,51
08/04/2021	NOTA FISCAL	13246	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	231,60	R$ 1.179.081,91
08/04/2021	NOTA FISCAL	6193	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15	R$ 1.178.474,76

08/04/2021	NOTA FISCAL	124	ANA CLAUDIA DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00	R$ 1.174.974,76
08/04/2021	NOTA FISCAL	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.575,38	R$ 1.173.399,38
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40832	JAMILE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.732,68	R$ 1.171.666,70
08/04/2021	RECIBO DE FÉRIAS	40833	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.046,08	R$ 1.169.620,62
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.034,45	R$ 1.167.586,17
09/04/2021	NOTA FISCAL	13303	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	27,38	R$ 1.167.558,79
09/04/2021	NOTA FISCAL	13302	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	116,00	R$ 1.167.442,79
09/04/2021	NOTA FISCAL	10216	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.935,16	R$ 1.165.507,63
09/04/2021	NOTA FISCAL	750	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.534,50	R$ 1.162.973,13
09/04/2021	NOTA FISCAL	752	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.149.273,13
09/04/2021	NOTA FISCAL	746	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00	R$ 1.141.773,13
12/04/2021	NOTA FISCAL	9362	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	860,91	R$ 1.140.912,22
12/04/2021	NOTA FISCAL	71765	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.764,80	R$ 1.138.147,42
12/04/2021	NOTA FISCAL	104301	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	433,20	R$ 1.137.714,22
12/04/2021	NOTA FISCAL	10761	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	2.886,60	R$ 1.134.827,62
12/04/2021	NOTA FISCAL	1810	LEILA APARECIDA MORAIS ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00	R$ 1.134.803,62
12/04/2021	NOTA FISCAL	1812	LEILA APARECIDA MORAIS ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	48,00	R$ 1.134.755,62
13/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	41301	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.133.348,73
13/04/2021	NOTA FISCAL	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58	R$ 1.133.313,15
13/04/2021	NOTA FISCAL	277321	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.549,26	R$ 1.131.763,89
13/04/2021	NOTA FISCAL	56953	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.166,50	R$ 1.129.597,39
13/04/2021	NOTA FISCAL	11162	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.172,83	R$ 1.124.424,56
13/04/2021	NOTA FISCAL	2200	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	146,00	R$ 1.124.278,56
15/04/2021	FATURA	2-776281-1-4	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95	R$ 1.124.236,61
15/04/2021	NOTA FISCAL	1410959	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.261,65	R$ 1.122.974,96
15/04/2021	NOTA FISCAL	6233	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00	R$ 1.122.827,96
15/04/2021	NOTA FISCAL	76	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.118.877,96
15/04/2021	NOTA FISCAL	266069	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 1.118.733,46
15/04/2021	NOTA FISCAL	34097	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	218,00	R$ 1.118.515,46
15/04/2021	NOTA FISCAL	21323	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	118,80	R$ 1.118.396,66
15/04/2021	NOTA FISCAL	5945	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	365,13	R$ 1.118.031,53
15/04/2021	NOTA FISCAL	1829	LEILA APARECIDA MORAIS ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	18,00	R$ 1.118.013,53
15/04/2021	NOTA FISCAL	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98	R$ 1.116.139,55
15/04/2021	GRF	mar/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	27.736,14	R$ 1.088.403,41
19/04/2021	NOTA FISCAL	13576	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	471,80	R$ 1.087.931,61
19/04/2021	NOTA FISCAL	8757	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.763,38	R$ 1.086.168,23
19/04/2021	NOTA FISCAL	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48	R$ 1.086.166,75
19/04/2021	NOTA FISCAL	1932298	D EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.462,80	R$ 1.084.703,95
19/04/2021	NOTA FISCAL	39889	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	391,86	R$ 1.084.312,09
19/04/2021	NOTA FISCAL	45166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	730,76	R$ 1.083.581,33
19/04/2021	NOTA FISCAL	111688	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	35,58	R$ 1.083.545,75
19/04/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	7.793,67	R$ 1.075.752,08
19/04/2021	GPS	mar/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	25.190,44	R$ 1.050.561,64
20/04/2021	NOTA FISCAL	22	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.800,00	R$ 1.042.761,64
20/04/2021	DARF	mar/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.941,27	R$ 1.034.820,37
20/04/2021	DARF	mar/21	IRRF A RECOLHER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.561,70	R$ 1.032.258,67
20/04/2021	ISS	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	129,50	R$ 1.032.129,17
20/04/2021	ISS	mar/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 1.032.120,67
20/04/2021	NOTA FISCAL	25	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00	R$ 1.030.520,67
20/04/2021	NOTA FISCAL	81	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10	R$ 1.018.695,57
20/04/2021	NOTA FISCAL	179	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05	R$ 1.004.336,52
20/04/2021	NOTA FISCAL	79	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00	R$ 1.003.336,52
20/04/2021	NOTA FISCAL	87	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60	R$ 999.957,92
20/04/2021	NOTA FISCAL	58	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.100,00	R$ 993.857,92
20/04/2021	NOTA FISCAL	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.189,15	R$ 988.668,77
20/04/2021	NOTA FISCAL	108	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.891,55	R$ 976.777,22
20/04/2021	NOTA FISCAL	95	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	43.546,40	R$ 933.230,82
20/04/2021	NOTA FISCAL	91	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$ 928.730,82
20/04/2021	NOTA FISCAL	18	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.900,00	R$ 912.830,82
20/04/2021	NOTA FISCAL	64	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75	R$ 902.038,07
22/04/2021	NOTA FISCAL	11	WILLIAN SATOSHI NAKAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.000,00	R$ 901.038,07

044

22/04/2021	NOTA FISCAL	182667	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.873,98	R$ 899.164,09
22/04/2021	NOTA FISCAL	421	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,06	R$ 898.908,03
22/04/2021	NOTA FISCAL	105837	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	256,80	R$ 898.651,23
22/04/2021	NOTA FISCAL	345764	BIOHOSP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	616,02	R$ 898.035,21
22/04/2021	NOTA FISCAL	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	936,50	R$ 897.098,71
22/04/2021	NOTA FISCAL	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,87	R$ 896.038,84
22/04/2021	NOTA FISCAL	63920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.238,28	R$ 894.800,56
22/04/2021	RECIBO DE FÉRIAS	42208	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.877,85	R$ 892.922,71
26/04/2021	NOTA FISCAL	289924	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.681,08	R$ 889.241,63
26/04/2021	NOTA FISCAL	3584	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,00	R$ 889.041,63
28/04/2021	NOTA FISCAL	1497	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	420,00	R$ 888.621,63
28/04/2021	NOTA FISCAL	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50	R$ 887.483,13
28/04/2021	NOTA FISCAL	382442	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1,48	R$ 887.481,65
28/04/2021	NOTA FISCAL	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,80	R$ 884.357,85
28/04/2021	NOTA FISCAL	459	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	757,92	R$ 883.599,93
28/04/2021	NOTA FISCAL	1048	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.846,23	R$ 879.753,70
28/04/2021	NOTA FISCAL	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05	R$ 879.179,65
28/04/2021	NOTA FISCAL	3104	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.676,60	R$ 853.503,05
28/04/2021	NOTA FISCAL	3118	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00	R$ 853.467,05
28/04/2021	BOLETO	42809	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	2.546,40	R$ 850.920,65
28/04/2021	NOTA FISCAL	6160	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	156,00	R$ 850.764,65
28/04/2021	NOTA FISCAL	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75	R$ 850.530,90
29/04/2021	NOTA FISCAL	20210000000008	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 835.530,90
29/04/2021	NOTA FISCAL	45	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.799,70	R$ 830.731,20
29/04/2021	NOTA FISCAL	81	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.357,84	R$ 823.373,36
29/04/2021	NOTA FISCAL	103	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 820.973,36
29/04/2021	NOTA FISCAL	606	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$ 804.483,92
29/04/2021	NOTA FISCAL	83	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.855,87	R$ 798.628,05
29/04/2021	NOTA FISCAL	1000045	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 794.628,05
29/04/2021	NOTA FISCAL	109	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$ 792.378,05
29/04/2021	NOTA FISCAL	542	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90	R$ 781.679,15
29/04/2021	NOTA FISCAL	81	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 778.139,15
29/04/2021	NOTA FISCAL	1774	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29	R$ 772.817,86
29/04/2021	NOTA FISCAL	60	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.680,82	R$ 769.137,04
29/04/2021	NOTA FISCAL	89	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.200,00	R$ 765.937,04
29/04/2021	NOTA FISCAL	3137	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.660,15	R$ 762.276,89
29/04/2021	NOTA FISCAL	778	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 748.276,89
29/04/2021	NOTA FISCAL	1433	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$ 736.209,76
30/04/2021	NOTA FISCAL	1306	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.545,66	R$ 733.664,10
30/04/2021	NOTA FISCAL	839	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.129,40	R$ 729.534,70
30/04/2021	NOTA FISCAL	45-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.787,16	R$ 727.747,54
30/04/2021	NOTA FISCAL	56-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	994,64	R$ 726.752,90
							R$ 770.916,13	

Saldo Anterior	**R$ 653.668,77**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 844.000,26**
Total de Receitas	**R$ 1.497.669,03**
Despesas	**R$ 770.916,13**
Tarifas Bancárias	**R$ 781,40**
Saldo	**R$ 726.752,90**
Saldo a transportar	**R$ 726.752,90**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 509.000,26**	R$ 509.000,26	**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$ 261.915,87	**R$ 73.084,13**
TOTAL	**R$ 844.000,26**	R$ 770.916,13	**R$ 73.084,13**

Antônio Carlos Pinoti 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)	345.868,03
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	28.660,05
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	18.243,64
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	497,72
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.948,84
SERVIÇOS MÉDICOS	305.594,37
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	41.419,48
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	6.936,21
UTILIDADES PÚBLICAS	314,79
COMBUSTÍVEL	2.886,60
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	770.916,13

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Período	01/04/2021 a 30/04/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
31/mar	Saldo Anterior	R$ -			
01/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$ 553.062.007.004.231,00		R$ 863,59	R$ 863,59
01/04/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	177032523	R$ 272,84	R$ -	R$ 590,75
01/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6150	R$ 33,00	R$ -	R$ 557,75
01/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6160	R$ 156,00	R$ -	R$ 401,75
01/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6149	R$ 87,70	R$ -	R$ 314,05
01/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6069	R$ 273,00	R$ -	R$ 41,05
01/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$ 41,05	R$ -	R$ -
06/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 335.000,00	R$ 335.000,00
06/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 87.000,13	R$ 422.000,13
06/04/2021	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	44209	R$ 591,77	R$ -	R$ 421.408,36
06/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 152.766,92		R$ 268.641,44
06/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	59153	R$ 516,51	R$ -	R$ 268.124,93
06/04/2021	FERIAS	RECIBO DEFÉRIAS	R$ 3.924,98	R$ -	R$ 264.199,95
06/04/2021	SALARIO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$ 219.876,29	R$ -	R$ 44.323,66
06/04/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	5892	R$ 363,81	R$ -	R$ 43.959,85
06/04/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	395	R$ 259,56	R$ -	R$ 43.700,29
06/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2264	R$ 426,47	R$ -	R$ 43.273,82
06/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	40393	R$ 2.511,10	R$ -	R$ 40.762,72
06/04/2021	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME	55164	R$ 423,38	R$ -	R$ 40.339,34
06/04/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	193	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 38.339,34
06/04/2021	CIRURGICA MEDCENTER	309881	R$ 1.964,44	R$ -	R$ 36.374,90
06/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	45166	R$ 730,77	R$ -	R$ 35.644,13
06/04/2021	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	111688	R$ 35,59	R$ -	R$ 35.608,54
06/04/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	56953	R$ 2.166,50	R$ -	R$ 33.442,04
06/04/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mar/21	R$ 24.921,14	R$ -	R$ 8.520,90
06/04/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/21	R$ 6.588,20	R$ -	R$ 1.932,70
06/04/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	741	R$ 1.869,30	R$ -	R$ 63,40
06/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$ 63,40	R$ -	R$ (0,00)
08/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 63.886,44	R$ 63.886,44
08/04/2021	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	550.290.000.070.713	R$ 1.059,17	R$ -	R$ 62.827,27
08/04/2021	BARBARA PALMA DOS SANTOS	40801	R$ 2.897,78	R$ -	R$ 59.929,49
08/04/2021	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40802	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 58.144,00
08/04/2021	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	40803	R$ 1.518,00	R$ -	R$ 56.626,00
08/04/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	40804	R$ 1.685,83	R$ -	R$ 54.940,17
08/04/2021	FLAVIO NEVES DA SILVA	40805	R$ 1.430,53	R$ -	R$ 53.509,64
08/04/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40806	R$ 1.665,22	R$ -	R$ 51.844,42
08/04/2021	LUCIANA BERNAVA BALLES	40807	R$ 3.235,45	R$ -	R$ 48.608,97
08/04/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	40808	R$ 1.668,23	R$ -	R$ 46.940,74
08/04/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	40809	R$ 2.338,82	R$ -	R$ 44.601,92
08/04/2021	ALESSANDRA DE MORAES	40810	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 43.195,03
08/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6194	R$ 560,87	R$ -	R$ 42.634,16
08/04/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	11386	R$ 616,07	R$ -	R$ 42.018,09
08/04/2021	LONDRICIR	275332	R$ 584,80	R$ -	R$ 41.433,29
08/04/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	16	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 34.433,29
08/04/2021	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	40816	R$ 54,99	R$ -	R$ 34.378,30
08/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	382442	R$ 1,49	R$ -	R$ 34.376,81
08/04/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	73809	R$ 1.059,87	R$ -	R$ 33.316,94
08/04/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	105837	R$ 256,80	R$ -	R$ 33.060,14
08/04/2021	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	14480	R$ 255,70	R$ -	R$ 32.804,44
08/04/2021	BIOHOSP	345764	R$ 616,03	R$ -	R$ 32.188,41
08/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	63920	R$ 1.238,29	R$ -	R$ 30.950,12
08/04/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	17	R$ 2.500,00	R$ -	R$ 28.450,12
08/04/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	40824	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 18.450,12
08/04/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	782053	R$ 577,78	R$ -	R$ 17.872,34
08/04/2021	MESSER GASES LTDA	743	R$ 4.103,15	R$ -	R$ 13.769,19
08/04/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13245	R$ 127,21	R$ -	R$ 13.641,98
08/04/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13246	R$ 240,05	R$ -	R$ 13.401,93
08/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6193	R$ 607,15	R$ -	R$ 12.794,78
08/04/2021	ANA CLAUDIA DA SILVA	124	R$ 3.500,00	R$ -	R$ 9.294,78
08/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	182667	R$ 1.575,38	R$ -	R$ 7.719,40
08/04/2021	JAMILE FERNANDES	40832	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 5.986,72
08/04/2021	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	40833	R$ 2.046,08	R$ -	R$ 3.940,64
08/04/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	40834	R$ 2.034,45	R$ -	R$ 1.906,19
08/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$ 530,65	R$ -	R$ 1.375,54
08/04/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 1.375,54		R$ (0,00)
09/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 24.438,04	R$ 24.438,04
09/04/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13303	R$ 27,38	R$ -	R$ 24.410,66
09/04/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13302	R$ 116,00	R$ -	R$ 24.294,66
09/04/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10216	R$ 1.935,16	R$ -	R$ 22.359,50
09/04/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	750	R$ 2.534,50	R$ -	R$ 19.825,00
09/04/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	752	R$ 13.700,00	R$ -	R$ 6.125,00
09/04/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	746	R$ 7.500,00	R$ -	R$ (1.375,00)
09/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$ 0,56	R$ -	R$ (1.375,56)
09/04/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 1.375,56	R$ (0,00)
12/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 7.048,30	R$ 7.048,30
12/04/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	9362	R$ 860,91	R$ -	R$ 6.187,39
12/04/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	71765	R$ 2.764,80	R$ -	R$ 3.422,59
12/04/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	104301	R$ 433,20	R$ -	R$ 2.989,39
12/04/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	10761	R$ 2.886,60	R$ -	R$ 102,79
12/04/2021	LEILA APARECIDA MORAIS ME	1810	R$ 24,00	R$ -	R$ 78,79
12/04/2021	LEILA APARECIDA MORAIS ME	1812	R$ 48,00	R$ -	R$ 30,79
12/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$ 30,79	R$ -	R$ (0,00)
13/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 1.438,24	R$ 1.438,24
13/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 9.101,52	R$ 10.539,76
13/04/2021	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	41301	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 9.132,87
13/04/2021	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	111688	R$ 35,58	R$ -	R$ 9.097,29
13/04/2021	LONDRICIR	277321	R$ 1.549,26	R$ -	R$ 7.548,03
13/04/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	56953	R$ 2.166,50	R$ -	R$ 5.381,53

13/04/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11162	R$	5.172,83	R$	-	R$ 208,70
13/04/2021	JOSE REYNALDO SARTORI	2200	R$	146,00	R$	-	R$ 62,70
13/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$	52,25	R$	-	R$ 10,45
14/04/2021	BLOQ JUDICIAL-BACEN JUD	12.113.014.200.502	R$	10,45			R$ (0,00)
15/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	8.165,08	R$ 8.165,08
15/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	27.736,14	R$ 35.901,22
15/04/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-776281-1-4	R$	41,95	R$	-	R$ 35.859,27
15/04/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1410959	R$	1.287,72	R$	-	R$ 34.571,55
15/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6233	R$	147,00	R$	-	R$ 34.424,55
15/04/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	76	R$	3.950,00	R$	-	R$ 30.474,55
15/04/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	266069	R$	144,50	R$	-	R$ 30.330,05
15/04/2021	RM TINTAS E TINTAS	34097	R$	218,00	R$	-	R$ 30.112,05
15/04/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21323	R$	118,80	R$	-	R$ 29.993,25
15/04/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	5945	R$	365,13	R$	-	R$ 29.628,12
15/04/2021	LEILA APARECIDA MORAIS ME	1829	R$	18,00	R$	-	R$ 29.610,12
15/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	182667	R$	1.873,98	R$	-	R$ 27.736,14
15/04/2021	FGTS	mar/21	R$	27.736,14	R$	-	R$ (0,00)
16/04/2021	DESBLOQUEIO JUDICIAL	36.630.001			R$	10,45	R$ 10,45
16/04/2021	TRANSF DEPÓSITO JUDICIAL	12.113.014.200.501	R$	10,45			R$ (0,00)
19/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	422.000,13	R$ 422.000,13
19/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	384.137,46			R$ 37.862,67
19/04/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	13576	R$	471,80	R$	-	R$ 37.390,87
19/04/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	8757	R$	1.763,38	R$	-	R$ 35.627,49
19/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	382442	R$	1,48	R$	-	R$ 35.626,01
19/04/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1932298	R$	1.462,80	R$	-	R$ 34.163,21
19/04/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	39889	R$	391,86	R$	-	R$ 33.771,35
19/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	45166	R$	730,76	R$	-	R$ 33.040,59
19/04/2021	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	111688	R$	35,58	R$	-	R$ 33.005,01
19/04/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/21	R$	7.793,67	R$	-	R$ 25.211,34
19/04/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mar/21	R$	25.190,44	R$	-	R$ 20,90
19/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$	20,90	R$	-	R$ (0,00)
20/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	148.523,57	R$ 148.523,57
20/04/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	22	R$	7.800,00	R$	-	R$ 140.723,57
20/04/2021	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	mar/21	R$	7.941,27	R$	-	R$ 132.782,30
20/04/2021	IRRF A RECOLHER	mar/21	R$	2.561,70	R$	-	R$ 130.220,60
20/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mar/21	R$	129,50	R$	-	R$ 130.091,10
20/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mar/21	R$	8,50	R$	-	R$ 130.082,60
20/04/2021	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	25	R$	1.600,00	R$	-	R$ 128.482,60
20/04/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	81	R$	11.825,10	R$	-	R$ 116.657,50
20/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	179	R$	14.359,05	R$	-	R$ 102.298,45
20/04/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	79	R$	1.000,00	R$	-	R$ 101.298,45
20/04/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	87	R$	3.378,60	R$	-	R$ 97.919,85
20/04/2021	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	58	R$	6.100,00	R$	-	R$ 91.819,85
20/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	108	R$	4.449,53	R$	-	R$ 87.370,32
20/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	108	R$	12.631,17	R$	-	R$ 74.739,15
20/04/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	95	R$	43.546,40	R$	-	R$ 31.192,75
20/04/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	91	R$	4.500,00	R$	-	R$ 26.692,75
20/04/2021	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	18	R$	15.900,00	R$	-	R$ 10.792,75
20/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	64	R$	10.792,75	R$	-	R$ (0,00)
22/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	9.146,71	R$ 9.146,71
22/04/2021	WILLIAN SATOSHI NAKAO	11	R$	1.000,00	R$	-	R$ 8.146,71
22/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	182667	R$	1.873,98	R$	-	R$ 6.272,73
22/04/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	421	R$	256,06	R$	-	R$ 6.016,67
22/04/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	105837	R$	256,80	R$	-	R$ 5.759,87
22/04/2021	BIOHOSP	345764	R$	616,02	R$	-	R$ 5.143,85
22/04/2021	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	41293	R$	936,50	R$	-	R$ 4.207,35
22/04/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	73809	R$	1.059,87	R$	-	R$ 3.147,48
22/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	63920	R$	1.238,28	R$	-	R$ 1.909,20
22/04/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	RECIBO DEFÉRIAS	R$	1.877,85	R$	-	R$ 31,35
22/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$	31,35	R$	-	R$ (0,00)
26/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	3.891,53	R$ 3.891,53
26/04/2021	MESSER GASES LTDA	289924	R$	3.681,08	R$	-	R$ 210,45
26/04/2021	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	3584	R$	200,00	R$	-	R$ 10,45
26/04/2021	TARIFAS BANCARIAS	EXTRATO	R$	10,45	R$	-	R$ (0,00)
28/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	38.510,73	R$ 38.510,73
28/04/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1497	R$	420,00	R$	-	R$ 38.090,73
28/04/2021	SOROMED MARILIA LTDA ME	12344	R$	1.138,50	R$	-	R$ 36.952,23
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	382442	R$	1,48	R$	-	R$ 36.950,75
28/04/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58528	R$	3.123,80	R$	-	R$ 33.826,95
28/04/2021	MESSER GASES LTDA	459	R$	757,92	R$	-	R$ 33.069,03
28/04/2021	MESSER GASES LTDA	1048	R$	3.846,23	R$	-	R$ 29.222,80
28/04/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	11893	R$	574,05	R$	-	R$ 28.648,75
28/04/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3104	R$	25.676,60	R$	-	R$ 2.972,15
28/04/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME	3118	R$	36,00	R$	-	R$ 2.936,15
28/04/2021	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	42809	R$	2.546,40	R$	-	R$ 389,75
28/04/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6160	R$	156,00	R$	-	R$ 233,75
28/04/2021	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	2105	R$	233,75	R$	-	R$ (0,00)
29/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	114.321,14	R$ 114.321,14
29/04/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	20210000000008	R$	15.000,00	R$	-	R$ 99.321,14
29/04/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	45	R$	4.799,70	R$	-	R$ 94.521,44
29/04/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	81	R$	7.357,84	R$	-	R$ 87.163,60
29/04/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	103	R$	2.400,00	R$	-	R$ 84.763,60
29/04/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	606	R$	16.489,44	R$	-	R$ 68.274,16
29/04/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	83	R$	5.855,87	R$	-	R$ 62.418,29
29/04/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000045	R$	4.000,00	R$	-	R$ 58.418,29
29/04/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	109	R$	2.250,00	R$	-	R$ 56.168,29
29/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	R$	10.698,90	R$	-	R$ 45.469,39
29/04/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	81	R$	3.540,00	R$	-	R$ 41.929,39
29/04/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1774	R$	5.321,29	R$	-	R$ 36.608,10
29/04/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	60	R$	3.680,82	R$	-	R$ 32.927,28
29/04/2021	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	89	R$	3.200,00	R$	-	R$ 29.727,28
29/04/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3137	R$	3.660,15	R$	-	R$ 26.067,13
29/04/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	778	R$	14.000,00	R$	-	R$ 12.067,13
29/04/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1433	R$	12.067,13	R$	-	R$ (0,00)
30/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	501.869,06	R$ 501.869,06
30/04/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1306	R$	2.545,66	R$	-	R$ 499.323,40
30/04/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	839	R$	4.129,40	R$	-	R$ 495.194,00
30/04/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	45-4	R$	1.787,16	R$	-	R$ 493.406,84
30/04/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	56-4	R$	994,64	R$	-	R$ 492.412,20

EMPRESA

G3332414219960221
24/06/2021 14:38:32

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	863,59 C	
				01/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/04/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.101	272,84 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.102	33,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.103	156,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.104	87,70 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.105	273,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
01/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.910.900.337.096	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/03/2021			
01/04/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.910.900.799.670	3,40 D	
				Cobrança referente a 31/03/2021			
01/04/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.910.900.799.671	27,20 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/03/2021			
06/04/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	335.000,00 C	
				06/04 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/04/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
				06/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.066.750	591,77 D	
				06/04 0037 66750-1 S E COMERCIO D			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	152.766,92 D	
				06/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	516,51 D	
				06/04 3370 MEDICAMEN 00045349461000960			
06/04/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.085	3.924,98 D	
06/04/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.088	219.876,29 D	
06/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	363,81 D	
				104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.602	259,56 D	
				NATAN VASCOUTO SILVA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.603	426,47 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.604	2.511,10 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.605	423,38 D	
				DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERC			
06/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	2.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.607	1.964,44 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.608	730,77 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.609	35,59 D	
				STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.610	2.166,50 D	
				DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			

06/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		40.611	24.921,14 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 02/2021				
06/04/2021	0000	13105 375 Impostos		40.612	6.588,20 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561				
06/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.613	1.869,30 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
06/04/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.960.903.811.361		60,00 D	
		Cobrança referente a 05/04/2021				
06/04/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.960.904.849.937		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 01/04/2021				
08/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		63.886,44 C	
		08/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/04/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		100.019	1.406,89 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
08/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		1.059,17 D	
		08/04 0290 70713-9 JAQUELINE DA S				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.801	1.406,89 D	
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.802	2.897,78 D	
		237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.803	1.785,49 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.804	1.518,00 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.805	1.685,83 D	
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.806	1.430,53 D	
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.807	1.665,22 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.808	3.235,45 D	
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.809	1.668,23 D	
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.810	2.338,82 D	
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.811	1.406,89 D	
		655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.812	560,87 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.813	616,07 D	
		SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMP				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.814	584,80 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.815	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.816	54,99 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.817	1,49 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.818	1.059,87 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.819	256,80 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.820	255,70 D	
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.821	616,03 D	
		BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.822	1.238,29 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.823	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.824	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		40.825	577,78 D	

		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.826	4.103,15 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.827	127,21 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.828	240,05 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.829	607,15 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.830	3.500,00 D	
		077 0001 029011312000182 ANA CLAUDIA D			
08/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.831	1.575,38 D	
		BANCO SOFISA S/A			
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.832	1.732,68 D	
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES			
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.833	2.046,08 D	
		033 0218 27763059826 CRISTINA HERMINIO			
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.834	2.034,45 D	
		077 0001 41827076801 JONATHAN WILLIAM			
08/04/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.980.904.776.270	3,40 D	
		Cobrança referente a 07/04/2021			
08/04/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.980.904.776.271	360,40 D	
		Cobrança referente a 07/04/2021			
08/04/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	880.980.900.397.723	135,50 D	
		Cobrança referente a 06/04/2021			
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.529	10,45 D	
		Cobrança referente 08/04/2021			
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.530	10,45 D	
		Cobrança referente 08/04/2021			
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.531	10,45 D	
		Cobrança referente 08/04/2021			
08/04/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.375,54 D	0,00 C
09/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.438,04 C	
		09/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.901	27,38 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.902	116,00 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.903	1.935,16 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.904	2.534,50 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.905	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.906	7.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
09/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.991.100.090.694	0,56 D	
		Cobrança referente 09/04/2021			
09/04/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.375,56 C	0,00 C
12/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.048,30 C	
		12/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.201	860,91 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.202	2.764,80 D	
		341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.203	433,20 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.204	2.886,60 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.205	24,00 D	
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.206	48,00 D	
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.020.904.325.047	9,89 D	
		Cobr parc ref a 09/04/2021			

12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.020.904.325.048	10,45 D		
		Cobrança referente a 09/04/2021				
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.020.904.325.049	10,45 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 09/04/2021				
13/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.438,24 C		
		13/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.101,52 C		
		13/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.301	1.406,89 D		
		655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA				
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.302	35,58 D		
		STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA				
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.303	1.549,26 D		
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.304	2.166,50 D		
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.305	5.172,83 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
13/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.306	146,00 D		
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO				
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.030.902.867.428	10,45 D		
		Cobrança referente a 12/04/2021				
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.030.902.867.429	10,45 D		
		Cobrança referente a 12/04/2021				
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.030.902.867.430	10,45 D		
		Cobrança referente a 12/04/2021				
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.031.100.071.774	10,45 D		
		Cobrança referente 13/04/2021				
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.031.100.071.775	10,45 D	10,45 C	
		Cobrança referente 13/04/2021				
14/04/2021	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.113.014.200.502	10,45 *		
14/04/2021	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.113.014.200.502	10,45 D	0,00 C	
15/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.165,08 C		
		15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	27.736,14 C		
		15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/04/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	41.501	41,95 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.502	1.287,72 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.503	147,00 D		
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.504	3.950,00 D		
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.505	144,50 D		
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.506	218,00 D		
		RM TINTAS LTDA				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.507	118,80 D		
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
15/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.508	365,13 D		
		104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA				
15/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.509	18,00 D		
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI				
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.510	1.873,98 D		
		BANCO SOFISA S/A				
15/04/2021	0000	13105 375 Impostos	41.511	27.736,14 D	0,00 C	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
16/04/2021	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	36.630.001	10,45 C		
16/04/2021	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.113.014.200.501	10,45 D	0,00 C	
19/04/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	422.000,13 C		
		19/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	384.137,46 D		
		19/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.901	471,80 D		

			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.902	1.763,38 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.903	1,48 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.904	1.462,80 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.905	391,86 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.906	730,76 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
19/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.907	35,58 D	
			STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
19/04/2021	0000	13105	375 Impostos	41.908	7.793,67 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/04/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	41.909	25.190,44 D	
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 03/2021			
19/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.090.904.152.555	10,45 D	
			Cobrança referente a 15/04/2021			
19/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.090.904.152.556	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 15/04/2021			
20/04/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	148.523,57 C	
			20/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/04/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.535	7.800,00 D	
			20/04 7652 535-5 A. C O C S MED			
20/04/2021	0000	13105	375 Impostos	42.001	7.941,27 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/04/2021	0000	13105	375 Impostos	42.002	2.561,70 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/04/2021	0000	13105	375 Impostos	42.003	138,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.004	1.600,00 D	
			OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.005	11.825,10 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
20/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.006	14.359,05 D	
			197 0001 037413190000189 PROST SERVICO			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.007	1.000,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.008	3.378,60 D	
			HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.009	6.100,00 D	
			FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.010	17.080,70 D	
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.011	43.546,40 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
20/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.012	4.500,00 D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
20/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.013	15.900,00 D	
			237 3054 036451653000134 ANDREW SANFOR			
20/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.014	10.792,75 D	0,00 C
			104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
22/04/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.146,71 C	
			22/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/04/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.033.327	1.000,00 D	
			22/04 6605 33327-1 WILLIAN S NAKA			
22/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.201	1.873,98 D	
			BANCO SOFISA S/A			
22/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.202	256,06 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
22/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.203	256,80 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.204	616,02 D	
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			

22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.205	936,50 D	
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI				
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.206	1.059,87 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.207	1.238,28 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
22/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.208	1.877,85 D	
		104 2785 08492802812 MARIA ELENA VIANA				
22/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.903.526.422		10,45 D	
		Cobrança referente a 20/04/2021				
22/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.903.526.423		10,45 D	
		Cobrança referente a 20/04/2021				
22/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.903.526.424		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 20/04/2021				
26/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		3.891,53 C	
		26/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.601	3.681,08 D	
		MESSER GASES LTDA				
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.602	200,00 D	
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L				
26/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.160.904.405.807		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 22/04/2021				
28/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		38.510,73 C	
		28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083		420,00 D	
		28/04 0290 27083-0 RADUAN E FRONT				
28/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.899.000.080.900		1.138,50 D	
		28/04 6899 80900-4 SOROMED MARILI				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.801	1,48 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.802	3.123,80 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.803	757,92 D	
		MESSER GASES LTDA				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.804	3.846,23 D	
		MESSER GASES LTDA				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.805	574,05 D	
		SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMP				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.806	25.676,60 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.807	36,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.808	2.546,40 D	
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.809	156,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.810	233,75 D	0,00 C
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP				
29/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		114.321,14 C	
		29/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
		29/04 2158 15656-6 CARETA P S MED				
29/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171		4.799,70 D	
		29/04 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.901	7.357,84 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.902	2.400,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.903	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.904	5.855,87 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.905	4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.906	2.250,00 D	

			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.907	10.698,90 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.908	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.909	5.321,29 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.910	3.680,82 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.911	3.200,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
29/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.912	3.660,15 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.913	14.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
29/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.914	12.067,13 D	0,00 C
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
30/04/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	501.869,06 C	
			30/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/04/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	492.391,30 D	
			30/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.001	2.545,66 D	
			084 0017 019635961000109 FERNANDEZ E M			
30/04/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	43.002	4.129,40 D	
			G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
30/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.003	1.787,16 D	
			748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	994,64 D	
			748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.200.900.254.122	10,45 D	
			Cobrança referente a 29/04/2021			
30/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.200.900.254.123	10,45 D	
			Cobrança referente a 29/04/2021			
30/04/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 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: 06/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1520 / 4**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.342/2021 1DOC.	Bruto **335.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**335.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.010.000,00	1.360.000,00	335.000,00	650.000,00

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:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

027

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: 232	DATA: 01/04/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1521 / 5**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/04/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 6.233/2021 1DOC.	Bruto **87.000,13** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**87.000,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	1.085.000,65	87.000,13	1.969.000,91

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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveir

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: 232	DATA: 01/04/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1521 / 6**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/04/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 6.233/2021 1DOC.	Bruto **422.000,13** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **422.000,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	1.507.000,78	422.000,13	1.547.000,78

VALOR A SER PAGO R$ **422.000,13**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveir

029

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 177032523 série C
Data de Emissão 17/03/2021
Data de Apresentação: 22/03/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/04/2021

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
10	GARBU040-00000204	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
3CA3.61FE.1D8F.D455.6B3F.F504.CAD9.AAA7

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

ASSOCIA#ÇO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO,391
WILLIANS
17400-000 - GARCA - /SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	MAR/2021	01/04/2021	272,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 907752696689	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,00%	COFINS 4,68%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/21	340,000	kWh	0,35182353	119,62	119,62	18,00	21,53	119,62	1,20	5,48	Amarela 16 Dias
0601	Consumo - TE	MAR/21	340,000	kWh	0,36808824	125,15	125,15	18,00	22,53	125,15	1,25	5,73	Amarela 17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	MAR/21				5,96	5,96	18,00	1,07	5,96	0,06	0,27	
	Total Distribuidora					250,73							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/21				22,11							
	TOTAL CONSOLIDADO					272,84	250,73		46,13	250,73	2,51	11,48	

TERMO DE C[illegible]SORAÇÃO
Nº01[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 MAR	340	33
FEV	300	28
JAN	210	29
2020 DEZ	350	31
NOV	230	31
OUT	240	30
SET	210	33
AGO	190	30
JUL	160	29
JUN	120	29
MAI	100	32
ABR	260	30
MAR	370	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,26868000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 17/03/2021	Leitura 12/02/2021	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8018	7984	10,00	340		16/04/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 177032523 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	272,84	01/04/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836100000022 728400403081 534635228032 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

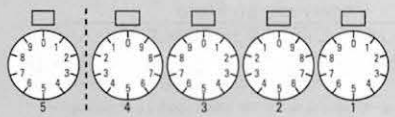
Atendimento CPFL
0800 010 10 10
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

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

ARSESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



www.cpfl.com.br @cpflenergia facebook.com/cpflenergia

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

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

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688
FSC www.fsc.org

0405667-0301031

LIMITE DE TENSÃO (volts)

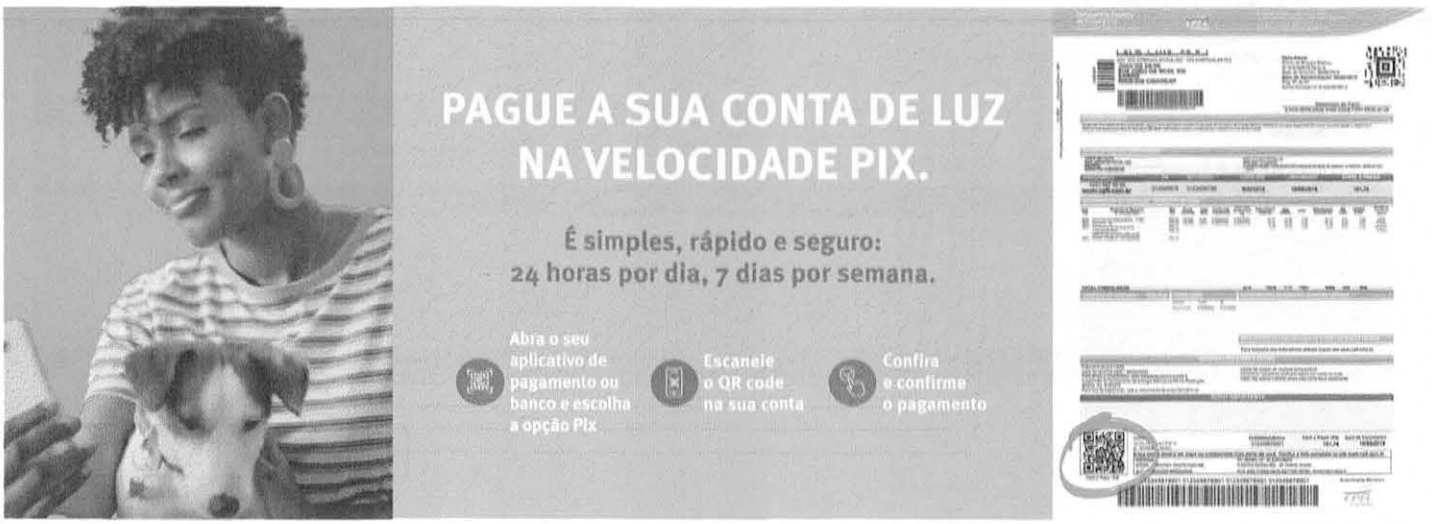
Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

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





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

PARA USO DOS CORREIOS

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

Reintegrado ao Serviço Postal em: ___/___/___
Rubrica do Responsável: _____
Matrícula: _____

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321616340317341
16/05/2021 18:29:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000002-2	72840040308-1
	53463522803-2	10096475834-4
Data do pagamento		01/04/2021
Valor em Dinheiro		272,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		272,84

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F0.D3D.68D.51D.222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006150 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 5014 8142 3142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210237603070 04/03/2021 09:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	33,00									

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	3,55	33,00
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	33,00

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
052159	- COLA P/ E.V.A	35061090	0500	5403	UNS	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO MERCUR 18ML *	96121012	0500	5403	UNS	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031617	E.V.A LISO 60X40 ROSA	64062000	0500	5403	UNS	5,00	2,90	0,00	14,50	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: 09/03/21
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8902 Valor aproximado tributos R$ 3,55 (10,76%) Fonte: IBPT	

www.rzanutto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236150103022702230751055185770000003300
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	40.102
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
VALOR COBRADO	33,00

NR.AUTENTICACAO 6.261.142.4CF.2EA.8E7

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

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

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006160 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 6014 2444 5988

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

033

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210239029798 04/03/2021 13:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	156,00	002	29/04/2021	156,00						

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	26,21	312,00
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	312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
302031	CESTO LIXO SIMPLES	39261000	0500	5403	UNS	8,00	39,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/03/21
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 01[illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8667 Valor aproximado tributos R$ 26,21 (8,40%) Fonte: IBPT	

www.rzanutto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236160173022102230751097985770000015600
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	40.103
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	156,00
VALOR COBRADO	156,00

NR.AUTENTICACAO 4.F56.B8C.C09.787.83C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CONFERÊNCIA
Nº01
RECURSO MUNICIPAL

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 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006149 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 4918 7356 0663

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

035

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210237566496 04/03/2021 09:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	87,70									

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	10,87	87,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
067954	- ALFINETE DE SEGURANCA N°00 CX C/100 BACCHI *	73194000	0500	5403	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030657	BEXIGA AZUL 6,5 PACOTE	95030099	0500	5403	UNS	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1018	- FITA DUPLA FACE 12X30	48114110	0500	5403	UNS	1,00	7,30	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030483	FITILHO COLORIDO ROLO	54024800	0500	5403	UNS	1,00	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047586	- E.V.A LISO 60X40 CORES	64062000	0500	5403	UNS	5,00	2,90	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064857	- E.V.A C/ GLITER 60X40 CORES	64062000	0500	5403	UNS	5,00	7,90	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 8903
Valor aproximado tributos R$ 10,87 (12,39%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236149103022902230751030185770000008770
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	40.104
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	87,70
VALOR COBRADO	87,70

NR.AUTENTICACAO 8.0F6.3B2.D7B.EE6.FAB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 [illegible]BORAÇÃO
Nº01[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006069 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 6916 8407 8230

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

037

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210201610123 23/02/2021 16:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2021	273,00									

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	18,59	273,00
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	273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033126	CAIXA ORGANIZADORA PRETA 30 LITROS	39231090	0500	5403	UNS	1,00	71,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033125	CAIXA ORGANIZADORA TRANSPARENTE 30 LITROS	39231090	0500	5403	UNS	2,00	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033121	CAIXA ORGANIZADORA TRANSPARENTE 36 LITROS	39231090	0500	5403	UNS	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8661 Valor aproximado tributos R$ 18,59 (6,81%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01 /2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2021 16:51:36 - 1

www.impacto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236069173022402230751089585680000027300
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	40.105
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	273,00
VALOR COBRADO	273,00

NR.AUTENTICACAO 8.D49.995.9C7.93E.396

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:18:33
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	152.766,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 9.9E7.618.E32.09E.210

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

040

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
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

NF-e
Nº 000044209
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135210156753883 11/02/2021 14:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

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	106,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	0,00
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:
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 8,79 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:03
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.037.000.066.750
VALOR TOTAL 591,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E COMERCIO DE PRODUTOS
AGENCIA: 0037-X CONTA: 66.750-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.885.194.F87.CDC.8B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.059.153
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210143404794 - 08/02/2021 21:50:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**08/02/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**08/02/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARCA	**SP**	**1434075066**		**22:50:00**

FATURA / DUPLICATA

	001	Num.	002
	08/03/2021	Venc	05/04/2021
	R$ 516,52	Valor	R$ 516,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	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	0,00	1.03.

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.03.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BAKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			7,373	7.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
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 Va : 18/12/2025 Lote: 46149 Qtd: 30 Va.. 21/01/2026 FCI:D385C92D-49E3-4304-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	40	5,1000	204,00	204,00	36,72		18,00
23668	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
35776	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
35779	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
35787	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
37093	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G- Lote: 9069352 Qtd: 5 Val: 30/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	61,2000	306,00	178,49	21,42		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 42.101.766-4
RECEBIMENTO: 09/02/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 155046630
CONTATO: KESIA
Rec 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
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
RE AUTORZ MS: 1.18507.0
RE AUTORIZ MS: 1.18508.3
RE: 1.18507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#155046630#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 112,36 Estadual: R$ 82,01 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Nº Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e , do RICMS/SP
Nº Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
SEFAZ CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02.2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:03
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 06/04/2021
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 516,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO B.E11.EC5.3CA.88F.DEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

044

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	055027	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/03/2020 A 12/03/2021	07/04/2021 A 06/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	202,02
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.475,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.475,17	P
1/3 das Férias:	1.158,39	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:	499,97	D
Desconto do imposto de Renda:	208,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.633,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	708,58	D
TOTAL LIQUIDO:	3.924,98	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$ 3.924,98 (três mil novecentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Data: 08/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.924,98(três mil novecentos e vinte e quatro reais e noventa 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: 05/04/2021
GARCA

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:24:27

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.924,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, 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.

(Três mil e novecentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:24:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 16:14:08

046

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	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	1.619,60
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.062,19
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	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	1.552,99
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.142,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.488,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.436,52
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.570,74
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.146,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.035,62
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	32,90
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	441.276.388-93	1.520,21
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.897,78
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	2.961,67
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	2.873,33
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.026,57
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.886,17
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	1.926,68
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	219,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.785,49
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	565,13
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.240,20
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.674,53
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.539,30
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.361,59
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.373,40
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.221,22
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.922,98
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	306,47
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.146,67
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.066,35
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.461,31
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.959,65
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.406,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.959,65
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.932,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.619,81
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.518,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.685,83
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,89
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.511,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.406,89
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.660,88
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.430,53
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.451,18
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.327,79
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.957,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.719,12
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	3.266,33
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.379,29
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.802,65
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	323.198.098-48	1.732,68
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.059,17
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	437.390.478-28	2.625,03
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	1.839,48
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.379,29
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.034,45
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.333,99
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	82,50
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.911,99
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.665,22
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.406,89
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	1.376,93
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	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	3.235,45
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.511,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 16:14:08

047

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.207,38
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.785,49
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.581,41
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.668,23
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.959,65
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.802,86
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.290,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	1.828,56
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.488,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.614,95
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.640,72
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.757,89
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARC	390.372.898-51	1.406,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.385,26
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.583,57
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.845,65
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	960,87
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.383,39
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	100,25
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.614,95
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.786,45
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.973,14
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.093,37
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.392,69
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.387,42
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	2.338,82
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.633,26
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.553,31
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.932,05
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.959,65
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.753,95
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	23,57
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	311.873.428-07	1.757,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.154,95
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.757,89
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.698,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	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: 119 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 245.741,72

(duzentos e quarenta e cinco mil setecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos)

GARCA, 06/04/2021 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

Custos: 103-107

048

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.	8,06	142,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,04	53,69 P				

: 0 Proventos: 1.761,64 Descontos: 142,04 Informativa: 140,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.619,60
: 0 Base INSS: 1.761,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,64 Valor FGTS: 140,93 Base IRRF: 1.619,60

---

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 Líquido: 3.062,19
: 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 [illegible]
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

049

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	75,00	1.674,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.176,13 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.674,25 P	812	INSS FERIAS		8,53	202,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	87,18 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,75 P	998	I.N.S.S.		8,08	144,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P					

: 1 Proventos: 4.163,25 Descontos: 2.610,26 Informativa: 333,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.552,99
: 0 Base INSS: 4.163,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.163,25 Valor FGTS: 333,06 Base IRRF: 1.363,40
RIAS DE 01/03/2021 - 15/03/2021

---

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	186,67	1.356,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	136,45 D
3	HORAS FERIAS	13,33	96,88 P	812	INSS FERIAS		8,30	12,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	37,18 P	998	I.N.S.S.		7,94	124,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P					

: 1 Proventos: 1.710,40 Descontos: 273,88 Informativa: 136,83 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.436,52
: 1 Base INSS: 1.710,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.710,40 Valor FGTS: 136,82 Base IRRF: 1.246,93
RIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

050

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.	8,03	137,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

---

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.	8,30	185,16 D
205	PLANTÃO	255,00	255,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,43	32,51 P				

: 0 Proventos: 2.231,45 Descontos: 195,83 Informativa: 178,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,62
: 0 Base INSS: 2.231,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.231,45 Valor FGTS: 178,51 Base IRRF: 2.046,29

---

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.999,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	156,63	156,63 P	812	INSS FERIAS	8,24	179,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	544,91 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.247,59 Descontos: 2.214,69 Informativa: 179,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 32,90
: 0 Base INSS: 2.247,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,59 Valor FGTS: 179,80 Base IRRF: 60,50
RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

034

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998	I.N.S.S.	8,08	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

---

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	153,33	1.098,18 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	334,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 0 Proventos: 1.652,42 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,21
: 0 Base INSS: 1.652,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,42 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,21
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2021 a 11/03/2021

---

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 KETTILEN 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

Custos: 103-107

052

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	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.: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO — Situação: Trabalhando — CPF: 826.315.578-91 — PIS: 106.11122.12-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13144/351
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	187,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,18 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.254,25 Descontos: 227,68 Informativa: 180,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.026,57
: 0 Base INSS: 2.254,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.254,25 Valor FGTS: 180,34 Base IRRF: 2.066,35

---

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.	9,49	312,22 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	290,73 P				

: 0 Proventos: 3.290,30 Descontos: 404,13 Informativa: 263,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.886,17
: 0 Base INSS: 3.290,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.290,30 Valor FGTS: 263,22 Base IRRF: 2.978,08

---

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.	8,21	172,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,15 P				

: 1 Proventos: 2.099,09 Descontos: 172,41 Informativa: 167,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.926,68
: 1 Base INSS: 2.099,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.099,09 Valor FGTS: 167,92 Base IRRF: 1.737,09

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	8,86	232,67 D
				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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

053

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	4,00	74,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.876,73 D
3	HORAS FERIAS	116,00	2.161,82 P	812	INSS FERIAS	10,51	432,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	189,34	189,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,51 D
807	VANTAGENS FERIAS	737,76	737,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.029,64 P	942	IRRF FERIAS	15,00	71,82 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	25,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	246,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	54,99 D
				8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	737,15 D

: 1 Proventos: 4.464,55 Descontos: 4.244,60 Informativa: 357,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 219,95
: 1 Base INSS: 4.464,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.464,55 Valor FGTS: 357,15 Base IRRF: 57,96
RIAS DE 03/03/2021 - 01/04/2021

---

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

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

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

---

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	30,00	610,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.928,63 D
3	HORAS FERIAS	120,00	2.443,00 P	812	INSS FERIAS	10,59	369,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	873,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	193,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.146,75 Descontos: 3.581,62 Informativa: 331,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 565,13
: 0 Base INSS: 4.146,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.146,75 Valor FGTS: 331,74 Base IRRF: 592,73
RIAS DE 08/03/2021 - 06/04/2021

---

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.	8,65	213,23 D
205	PLANTÃO	330,00	330,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.465,32 Descontos: 225,12 Informativa: 197,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.240,20
: 1 Base INSS: 2.465,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,32 Valor FGTS: 197,22 Base IRRF: 2.062,50

---

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.	11,49	681,47 D
205	PLANTÃO	2.655,00	2.655,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	573,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,30	1,83 P				

: 0 Proventos: 5.929,98 Descontos: 1.255,45 Informativa: 474,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.674,53
: 0 Base INSS: 5.929,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.929,98 Valor FGTS: 474,39 Base IRRF: 5.248,51

TERMO DE [illegible] AÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

054

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC | 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	106,67	775,15 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,10 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	678,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 1 Proventos: 1.673,40 Descontos: 134,10 Informativa: 133,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,30
: 1 Base INSS: 1.673,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,40 Valor FGTS: 133,87 Base IRRF: 1.349,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2021 a 25/03/2021

---

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	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,28	410,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	182,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	721,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.994,24 Descontos: 620,84 Informativa: 319,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.373,40
: 0 Base INSS: 3.994,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.994,24 Valor FGTS: 319,53 Base IRRF: 3.583,77

---

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.	9,95	365,14 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	84,12 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	670,91 P				

: 2 Proventos: 3.670,48 Descontos: 449,26 Informativa: 293,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.221,22
: 2 Base INSS: 3.670,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.670,48 Valor FGTS: 293,63 Base IRRF: 2.926,16

---

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	84,00	1.565,46 P	998	I.N.S.S.	8,79	226,64 D
9525	AFAST P/ACID TRABALHO IGUAL/ IN	36,00	670,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,41 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,33	248,46 P				

: 0 Proventos: 3.248,03 Descontos: 325,05 Informativa: 259,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.922,98
: 0 Base INSS: 2.577,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.248,03 Valor FGTS: 259,84 Base IRRF: 3.021,39
d. Trabalho período superior a 15 dias: 23/03/2021 a 19/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/20[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

055

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	33,33	332,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.011,50 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.663,18 P	812	INSS FERIAS	8,90	197,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	554,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,22 D
				998	I.N.S.S.	7,50	24,94 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	8,82 D

: 2 Proventos: 2.550,20 Descontos: 2.243,73 Informativa: 204,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,47
: 2 Base INSS: 2.550,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.550,20 Valor FGTS: 204,01 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 24/02/2021 - 25/03/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.674,25 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	75,00	1.674,25 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	110,00 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: 16/03/2021 a 30/03/2021

---

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	187,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,31 P				

: 1 Proventos: 2.254,25 Descontos: 187,90 Informativa: 180,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.066,35
: 1 Base INSS: 2.254,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.254,25 Valor FGTS: 180,34 Base IRRF: 1.876,76

---

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	140,00	978,62 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	419,41 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				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2021 a 15/03/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2021 a 19/03/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

056

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	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
: 0 Base INSS: 2.135,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,32 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.770,06

---

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 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	112,00	2.087,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	240,71 D
3	HORAS FERIAS	8,00	149,09 P	812	INSS FERIAS	10,46	29,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,38	10,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,88	50,88 P	998	I.N.S.S.	9,17	267,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	70,12 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,29 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	712,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	10,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P				

: 2 Proventos: 3.199,34 Descontos: 579,53 Informativa: 255,94 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.619,81
: 2 Base INSS: 3.199,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,34 Valor FGTS: 255,93 Base IRRF: 2.267,92
RIAS 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	193,33	1.595,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	55,00 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: 30/03/2021 a 30/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

057

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.735,85 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	361,73	361,73 P	812	INSS FERIAS	9,31	286,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	52,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	768,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 1 Proventos: 3.101,83 Descontos: 3.101,83 Informativa: 245,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 3.074,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.074,23 Valor FGTS: 245,93 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

---

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.	8,10	148,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,18	306,52 P				

: 0 Proventos: 1.834,42 Descontos: 148,59 Informativa: 146,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.685,83
: 0 Base INSS: 1.834,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.834,42 Valor FGTS: 146,75 Base IRRF: 1.685,83

---

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.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

058

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

---

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.299.518-08 PIS: 121.01370.95-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 74242/115
: 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.309,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.309,90 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	23,97 P				

: 0 Proventos: 1.553,87 Descontos: 123,34 Informativa: 124,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.430,53
: 0 Base INSS: 1.553,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.553,87 Valor FGTS: 124,30 Base IRRF: 1.430,53

---

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	186,67	3.293,96 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	235,28 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	94,28 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 2 Proventos: 3.949,23 Descontos: 498,05 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.451,18
: 2 Base INSS: 3.749,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,23 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 2.993,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2021 a 08/04/2021

---

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.	10,18	396,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	141,26 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,50	619,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.892,94 Descontos: 565,15 Informativa: 311,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.327,79
: 1 Base INSS: 3.892,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,94 Valor FGTS: 311,43 Base IRRF: 3.307,06

---

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 Líquido: 3.871,44
: 0 Base INSS: 4.681,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,25 Valor FGTS: 374,50 Base IRRF: 4.174,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03
PREFEITURA MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

059

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	9,61	325,48 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	104,46 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	387,64 P				

: 0 Proventos: 3.387,21 Descontos: 429,94 Informativa: 270,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.957,27
: 0 Base INSS: 3.387,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.387,21 Valor FGTS: 270,97 Base IRRF: 3.061,73

---

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 Líquido: 3.062,19
: 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.: 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.	9,31	285,92 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	71,56 P				

: 0 Proventos: 3.071,13 Descontos: 352,01 Informativa: 245,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.719,12
: 0 Base INSS: 3.071,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.071,13 Valor FGTS: 245,69 Base IRRF: 2.785,21

---

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	186,67	2.849,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	264,59 D
205	PLANTÃO	765,00	765,00 P	812	INSS FERIAS	10,92	34,99 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,04 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,08	1,08 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,27 D
3	HORAS FERIAS	13,33	203,54 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	158,74 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,45	9,45 P	942	IRRF FERIAS	22,50	22,06 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,57	13,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	80,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 0 Proventos: 4.143,02 Descontos: 876,69 Informativa: 331,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.266,33
: 0 Base INSS: 4.143,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.143,02 Valor FGTS: 331,44 Base IRRF: 3.423,63
RIAS 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
NOTA 18
SECULA MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

060

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	186,67	1.787,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	169,16 D
3	HORAS FERIAS	13,33	127,69 P	812	INSS FERIAS	9,10	17,23 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	3,42 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 0 Proventos: 2.182,92 Descontos: 380,27 Informativa: 174,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.802,65
: 0 Base INSS: 2.182,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,77 Valor FGTS: 174,61 Base IRRF: 1.830,25
RIAS 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.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — PIS: 128.67585.41-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/03/2021 — CTPS/Série: 12514/388
: 103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.274,51

1	HORAS NORMAIS	153,33	977,12 P	998	I.N.S.S.	7,56	86,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				

: 0 Proventos: 1.145,79 Descontos: 86,62 Informativa: 91,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.059,17
: 0 Base INSS: 1.145,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.145,79 Valor FGTS: 91,66 Base IRRF: 1.059,17

---

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.	9,20	272,05 D
205	PLANTÃO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	103,13 P				

: 0 Proventos: 2.955,54 Descontos: 330,51 Informativa: 236,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.625,03
: 0 Base INSS: 2.955,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.955,54 Valor FGTS: 236,44 Base IRRF: 2.683,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	270,73 D
3	HORAS FERIAS	20,00	172,39 P	812	INSS FERIAS	9,28	28,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,60	33,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	22,00	22,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	164,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,31	256,21 P				

: 1 Proventos: 2.309,75 Descontos: 470,27 Informativa: 184,78 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.839,48
: 1 Base INSS: 2.309,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.309,75 Valor FGTS: 184,77 Base IRRF: 1.649,89
RIAS DE 02/02/2021 - 03/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/[illegible]
RECU[illegible] MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

061

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

: 2 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: 1.027,71

---

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — PIS: 162.66723.47-7
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — Vínculo: Celetista — Adm: 24/07/2019 — CTPS/Série: 017530/00354
: 106 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.998,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.998,00 P	998	I.N.S.S.	8,28	183,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.218,00 Descontos: 183,55 Informativa: 177,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,45
: 0 Base INSS: 2.218,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.218,00 Valor FGTS: 177,44 Base IRRF: 2.034,45

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	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 — Situação: Férias — CPF: 299.013.648-76 — PIS: 127.65246.15-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/12/2018 — CTPS/Série: 37764/269
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.552,67 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	206,04	206,04 P	812	INSS FERIAS	9,12	261,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	716,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,03 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,19	93,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	52,59 D

: 0 Proventos: 2.960,39 Descontos: 2.877,89 Informativa: 236,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,50
: 0 Base INSS: 2.960,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.960,39 Valor FGTS: 236,83 Base IRRF: 82,50
RIAS DE 02/03/2021 - 31/03/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	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
Nº [illegible]/2018
RECU[illegible]MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

06D

Custos: 103-107

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.	8,09	146,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,52	283,87 P				

: 0 Proventos: 1.811,77 Descontos: 146,55 Informativa: 144,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,22
: 0 Base INSS: 1.811,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,77 Valor FGTS: 144,94 Base IRRF: 1.665,22

---

pr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	339,12 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.829,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	242,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	25,43 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	968,91 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,16 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	322,97 P				

: 0 Proventos: 1.873,23 Descontos: 1.873,23 Informativa: 463,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 581,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 581,35 Valor FGTS: 463,75 Base IRRF: 537,76
MITIDO EM 07/03/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 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.: 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	75,00	1.458,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.920,20 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.458,98 P	812	INSS FERIAS	8,21	171,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	67,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	522,99 P	998	I.N.S.S.	7,95	124,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 3.660,94 Descontos: 2.284,01 Informativa: 292,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,93
: 0 Base INSS: 3.660,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,94 Valor FGTS: 292,86 Base IRRF: 1.376,93
RIAS DE 15/03/2021 - 29/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2018
RECEBIDO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

063

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	588,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.377,00 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	33,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,06 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	588,21 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,04 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	70,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	166,08 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	294,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	35,00 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.529,24 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	882,31 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.316,41 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	294,10 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	105,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	420,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	109,70 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	35,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	329,10 P				
22	AVISO PREVIO	36,00	4.235,09 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	504,00 P				
224	BANCO DE HORAS	11,00	309,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

: 0 Proventos: 13.714,78 Descontos: 13.714,78 Informativa: 4339,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.921,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.660,59 Valor FGTS: 4.339,17 Base IRRF: 1.777,40

MITIDO EM 05/03/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

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 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

---

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.	10,05	378,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,55 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	494,61 P				

: 0 Proventos: 3.767,76 Descontos: 532,31 Informativa: 301,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.235,45
: 0 Base INSS: 3.767,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.767,76 Valor FGTS: 301,42 Base IRRF: 3.389,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

064

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	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.: 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	186,67	3.249,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	286,87 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	186,67 P	812	INSS FERIAS	11,14	38,72 D
3	HORAS FERIAS	13,33	232,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,00	28,00 P	998	I.N.S.S.	9,70	335,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,71 P	942	IRRF FERIAS	22,50	21,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,04 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.988,70 Descontos: 781,32 Informativa: 304,16 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.207,38
: 1 Base INSS: 3.802,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.802,03 Valor FGTS: 304,15 Base IRRF: 2.731,17
RIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

---

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.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	141,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,06	271,90 P				

: 1 Proventos: 1.750,01 Descontos: 168,60 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,41
: 1 Base INSS: 1.750,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,01 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.419,42

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
15/20
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

065

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	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

---

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.	10,17	394,63 D
205	PLANTÃO	1.560,00	1.560,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	168,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,39	377,16 P				

0 Proventos: 3.881,10 Descontos: 590,40 Informativa: 310,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.290,70
0 Base INSS: 3.881,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.881,10 Valor FGTS: 310,48 Base IRRF: 3.486,47

---

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	100,00	1.898,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.251,94 D
3	HORAS FERIAS	50,00	949,38 P	812	INSS FERIAS	8,19	111,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	73,33	73,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	49,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	340,90 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

1 Proventos: 3.409,04 Descontos: 1.580,48 Informativa: 272,72 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.828,56
0 Base INSS: 3.409,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.409,04 Valor FGTS: 272,71 Base IRRF: 1.638,97

RIAS DE 22/03/2021 - 05/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

066

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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 Líquido: 1.488,91
: 0 Base INSS: 1.618,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 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.	8,08	144,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	258,96 P				

: 0 Proventos: 1.786,86 Descontos: 171,91 Informativa: 142,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,95
: 0 Base INSS: 1.786,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,86 Valor FGTS: 142,94 Base IRRF: 1.642,55

---

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	186,67	1.609,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	183,55 D
3	HORAS FERIAS	13,33	114,93 P	812	INSS FERIAS	9,33	19,35 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,86	11,86 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,79 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,39	13,39 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	51,62 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 1 Proventos: 2.021,58 Descontos: 380,86 Informativa: 161,66 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.640,72
: 1 Base INSS: 2.020,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,81 Valor FGTS: 161,65 Base IRRF: 1.478,73
RIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	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.: 4219 MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO — Situação: Trabalhando — CPF: 390.372.898-51 — PIS: 204.89209.30-5
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2021 — CTPS/Série: 58305/317
: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

067

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.529,38 Descontos: 144,12 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,26
: 1 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.172,00

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	141,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	274,27 P				

: 1 Proventos: 1.752,38 Descontos: 168,81 Informativa: 140,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.583,57
: 1 Base INSS: 1.752,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,38 Valor FGTS: 140,19 Base IRRF: 1.421,58

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,80	501,23 D
205	PLANTÃO	690,00	690,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,26	679,39 P				

: 0 Proventos: 4.642,54 Descontos: 796,89 Informativa: 371,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.845,65
: 0 Base INSS: 4.642,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.642,54 Valor FGTS: 371,40 Base IRRF: 4.141,31

---

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

1	HORAS NORMAIS	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 Líquido: 2.773,74
: 0 Base INSS: 3.140,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.140,00 Valor FGTS: 251,20 Base IRRF: 2.845,81

---

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	26,67	407,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.050,59 D
205	PLANTÃO	690,00	690,00 P	812	INSS FERIAS	11,49	590,36 D
3	HORAS FERIAS	173,33	2.646,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,08 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	609,19	609,19 P	998	I.N.S.S.	7,53	84,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	407,67	407,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	497,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.284,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 0 Proventos: 6.264,54 Descontos: 5.303,67 Informativa: 501,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 960,87
: 0 Base INSS: 6.264,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.264,54 Valor FGTS: 501,15 Base IRRF: 988,47

RIAS DE 06/03/2021 - 04/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

068

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	10,18	396,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,74 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,40	619,18 P				

: 2 Proventos: 3.892,33 Descontos: 508,94 Informativa: 311,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.383,39
: 2 Base INSS: 3.892,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,33 Valor FGTS: 311,38 Base IRRF: 3.116,95

---

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Férias 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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,80	20,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.451,64 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,80	7,80 P	812	INSS FERIAS	8,99	246,49 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	54,58	54,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,54 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,89 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,50	2,50 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	109,41	109,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	685,63 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	62,10 P				

: 0 Proventos: 2.887,81 Descontos: 2.787,56 Informativa: 231,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 100,25
: 0 Base INSS: 2.887,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.887,81 Valor FGTS: 231,02 Base IRRF: 44,67
RIAS DE 02/03/2021 - 31/03/2021

---

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.	8,08	144,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	258,96 P				

: 1 Proventos: 1.786,86 Descontos: 171,91 Informativa: 142,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,95
: 1 Base INSS: 1.786,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,86 Valor FGTS: 142,94 Base IRRF: 1.452,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/18
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 — Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal — Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	871,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.703,38 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	217,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	1.923,60	1.923,60 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	12,11 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	34,37 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	30,00 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	8792	DIAS FALTAS	11,00	479,56 D
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	6,05 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	261,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	523,93 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	9,69 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	44,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	43,88 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	105,09 P				
22	AVISO PREVIO	6,00	261,58 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	11,20 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	44,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				

0 Proventos: 4.170,91 Descontos: 4.170,91 Informativa: 1584,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 858,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.175,28 Valor FGTS: 1.584,99 Base IRRF: 794,13
MITIDO EM 20/03/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

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: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.565,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	9,10	259,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	711,77 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,87 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.874,69 Descontos: 2.874,69 Informativa: 227,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.847,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.847,09 Valor FGTS: 227,76 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	4.461,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.868,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	11,62	725,11 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.560,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	647,69 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 6.269,27 Descontos: 6.269,27 Informativa: 499,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 6.241,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.241,67 Valor FGTS: 499,33 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

070

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,43	195,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

1 Proventos: 2.316,31 Descontos: 222,94 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.093,37
1 Base INSS: 2.316,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,31 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 1.931,38

---

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

---

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.	10,19	397,82 D
205	PLANTÃO	1.680,00	1.680,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	85,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,20	279,97 P				

3 Proventos: 3.903,91 Descontos: 511,22 Informativa: 312,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.392,69
2 Base INSS: 3.903,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.903,91 Valor FGTS: 312,31 Base IRRF: 2.937,32

---

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.870,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,19	166,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	509,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

3 Proventos: 2.064,80 Descontos: 2.064,80 Informativa: 162,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 2.037,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,20 Valor FGTS: 162,97 Base IRRF: 0,00

RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/18
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	186,67	1.174,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	125,89 D
3	HORAS FERIAS	13,33	83,87 P	812	INSS FERIAS	8,20	11,19 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,27	4,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	998	I.N.S.S.	7,93	121,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	34,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	158,52 P				

: 0 Proventos: 1.675,17 Descontos: 287,75 Informativa: 134,01 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.387,42
: 0 Base INSS: 1.675,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,17 Valor FGTS: 134,00 Base IRRF: 1.415,02
RIAS 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	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 3.273,16 Descontos: 375,38 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
: 1 Base INSS: 3.273,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,16 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2021 a 08/03/2021

---

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.	8,83	229,86 D
205	PLANTÃO	660,00	660,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.603,94 Descontos: 265,12 Informativa: 208,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.338,82
: 0 Base INSS: 2.603,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,94 Valor FGTS: 208,31 Base IRRF: 2.374,08

---

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
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.999,57 Descontos: 366,31 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.633,26
: 0 Base INSS: 2.999,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,57 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 2.722,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/18
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

072

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.	8,04	138,22 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	87,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,11	191,24 P				

: 2 Proventos: 1.719,13 Descontos: 165,82 Informativa: 137,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.553,31
: 2 Base INSS: 1.719,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.719,13 Valor FGTS: 137,53 Base IRRF: 1.201,73
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2021 a 25/03/2021

---

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.932,05
: 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.: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,65
: 2 Base INSS: 2.135,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,32 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.580,47

---

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.870,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,50	0,50 P	812	INSS FERIAS	8,19	166,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	509,47 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.065,47 Descontos: 2.065,47 Informativa: 163,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.037,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,87 Valor FGTS: 163,02 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/03/2021 - 30/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	173,33	1.494,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	255,29 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,47 P	812	INSS FERIAS	9,12	26,08 D
3	HORAS FERIAS	20,00	172,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	20,58	20,58 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	22,00	22,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	71,66 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	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,25	190,50 P				

: 0 Proventos: 2.226,69 Descontos: 472,74 Informativa: 178,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,95
: 0 Base INSS: 2.226,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.226,69 Valor FGTS: 178,13 Base IRRF: 1.781,55

ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2021 a 09/03/2021

RIAS DE 02/02/2021 - 03/03/2021

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.487,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.075,62 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,25	2,25 P	812	INSS FERIAS	8,38	191,06 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,25	0,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	570,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,92 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	26,78 P				

: 0 Proventos: 2.307,38 Descontos: 2.283,81 Informativa: 184,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 23,57
: 0 Base INSS: 2.307,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,38 Valor FGTS: 184,58 Base IRRF: 23,57

RIAS DE 02/03/2021 - 31/03/2021

---

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

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

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 2 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

---

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.	8,49	199,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	410,99 P				

: 1 Proventos: 2.354,93 Descontos: 199,98 Informativa: 188,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,95
: 1 Base INSS: 2.354,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.354,93 Valor FGTS: 188,39 Base IRRF: 1.965,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
[illegible]PAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:59:19
mpetência: 03/2021

074

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

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2021 a 10/03/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2021 a 21/03/2021

---

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	100,00	1.764,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.376,56 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,86	233,33 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	96,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	658,21 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.607,45 Descontos: 2.909,42 Informativa: 360,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,03
1 Base INSS: 4.507,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.507,45 Valor FGTS: 360,58 Base IRRF: 1.436,04
RIAS DE 01/03/2021 - 15/03/2021

---

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

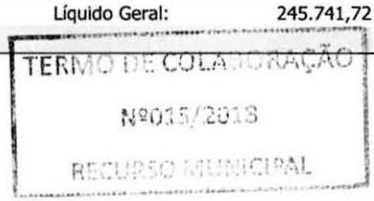
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

---

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	146.406,11	35.343,01	111.063,10
104 AHBB - UPA INDIRETO	2.550,20	2.243,73	306,47
105 AHBB - MEDIA DIRETO	162.149,33	56.089,62	106.059,71
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	17.505,00	3.341,14	14.163,86
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	20.802,42	6.653,84	14.148,58
Total:	349.413,06	103.671,34	245.741,72

Total Geral Proventos: 349.413,06 Total Geral Descontos: 103.671,34
Líquido Geral: 245.741,72



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	20.111,68	219.667,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.910,02 D
3	HORAS FERIAS	2.803,98	33.025,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.462,80	1.462,80 D
4	SALARIO MATERNIDADE	400,00	5.048,96 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	54,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.020,00	20.533,32 P	812	INSS FERIAS	242,27	5.010,35 D
22	AVISO PREVIO	42,00	4.496,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	428,57 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	4.837,14 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,50	129,86 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.112,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	335,00	2.921,77 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.840,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	1.923,60	46.440,27 D
201	AD FUNÇÃO	1.000,00	720,00 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.698,63 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.531,91	10.408,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	122,20 D
205	PLANTÃO	10.485,00	10.485,00 P	998	I.N.S.S.	1.025,90	24.940,70 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.316,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	267,50	2.334,47 D
224	BANCO DE HORAS	11,00	309,31 P	8792	DIAS FALTAS	11,00	479,56 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	403,09 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	737,15 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	655,83	655,83 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.506,78	1.506,78 P				
807	VANTAGENS FERIAS	3.783,99	3.783,99 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	294,10 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	9,69 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	149,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	43,88 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	640,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,92 P				
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P				
931	1/3 DAS FERIAS	866,58	12.990,70 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	138,00 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,16	21,16 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	109,70 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	11,20 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	548,00 P				
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	6,05 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	53,33 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	35,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	757,16 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,80	7,80 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,66	55,66 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.048,42 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	12,11 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	106,67 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	341,67	3.815,25 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	213,33	1.799,26 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	396,00 P				
9525	AFAST P/ACID TRABALHO IGUAL/ I	36,00	670,91 P				

Líquido Geral: 245.741,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Emissão: 06/04/2021
Horas: 13:59:19

076

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	127	Salário contribuição empregados:	331.317,72	Base IRRF Mensal:	236.982,78
mero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.256,24
balhando:	111	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	44.062,76
stado direitos integrais:	0	Base total:	331.317,72	Valor IRRF Férias:	1.698,63
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.630,76	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	30.630,76	Base IRRF 13º Salário:	1.507,47
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.841,02	Valor Total do IRRF:	6.954,87
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	13	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	328.627,28
ndato sindical:	0	Total:	22.789,74	Valor do FGTS:	26.289,52
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.789,74	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	8.417,22
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	6.387,91
nissões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	245.741,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e setenta reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.926,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e vinte e seis reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

OBL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.240,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 duzentos e quarenta reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.539,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE C[illegible]ONAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.066,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 sessenta e seis reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.327,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trezentos e vinte e sete reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE JUNTADA
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.625,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e vinte e cinco 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.376,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Um mil e trezentos e setenta e seis 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 034/2020
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.207,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e sete 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]518
RECURSO MUNICIPAL

093

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.845,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 oitocentos e quarenta e cinco 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 100,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Cem reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.786,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.093,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 noventa e três reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.319,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 23,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Vinte e três reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 13/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 setecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 4.674,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e seiscentos e setenta e quatro reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.922,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 novecentos e vinte e dois reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.552,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.436,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e seis reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.146,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.035,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trinta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

O112

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 32,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Trinta e dois reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.617,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.520,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e vinte reais e vinte 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.961,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]AÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.026,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Dois mil e vinte e seis reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.886,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e seis 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COMPROVAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 219,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Duzentos e dezenove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 565,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e cinco reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.373,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trezentos e setenta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.221,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e vinte e um 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 306,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Trezentos e seis 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 novecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.619,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 025/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0131

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.660,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0132

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.451,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta e um 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.957,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 novecentos e cinqüenta e sete reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.266,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e seis 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.802,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dois 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 82,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Oitenta e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.636,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
N[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 quinhentos e onze reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.581,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 quinhentos e oitenta e um 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible] ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0146

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.802,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.290,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e noventa 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.828,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Um mil e oitocentos e vinte e oito reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.614,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 catorze reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.640,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.385,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trezentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.583,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e três reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 960,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Novecentos e sessenta reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/13
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.383,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trezentos e oitenta e três 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.614,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 catorze reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº [illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº [illegible]38
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.392,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trezentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº [illegible]48
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.387,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e sete reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº 13
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.633,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 trinta e três reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.553,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e três 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO D[illegible]RAÇÃO
N[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.154,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e quatro reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº [illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

0166

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO [illegible] AÇÃO
[illegible] 3
RECURSO MUNICIPAL

0167

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.698,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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.

(Um mil e seiscentos e noventa e oito reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO [illegible] AÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]AÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2021
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 3.142,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2021
RECURSO MUNICIPAL

0172

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.619,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezenove reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 012/2021
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.839,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.753,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e três reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
N[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO [illegible] BORAÇÃO
[illegible] 18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.719,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezenove 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 031/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.911,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]18
RECURSO [illegible]UNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:26:23

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

Data 06/04/2021 Valor R$ 2.773,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, 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 30/05/2021 14:26:23

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 11/03/2021 Valor Total: R$ 363,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.892
Série 001

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.892
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0058 9210 0005 8816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Subst. Tributaria	135210266851781 11/03/2021 10:58:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		11/03/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		WILLIANS		17400-000	11/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	22/03/2021
Valor R$:	363,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,90	1,78	0,00	0,00	363,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**363,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
005206	QUARTZOLIT ARGAMASSA PREMIUM FLEX CINZA 20KG PLS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,43 Estadual (12,00%) R$6,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32149000	060	5405	SAC	2,00	28,90	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005446	TRAMONTINA CAIXA SOBREPOR TAMPA 1 POSTO LIZFLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,19 Estadual (18,00%) R$2,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491	39259090	060	5405	UN	2,00	6,65	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005438	TRAMONTINA MOD TOMADA 20A/250V BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,76 Estadual (18,00%) R$2,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1E392FFE-AADF-42C9-ACEB-FC8A8B3DE19A	85366910	060	5405	UN	2,00	7,65	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004313	ATLAS ROLO ANTIRESPINGO 23 CM 773/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (18,00%) R$1,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E071CC97-D7AE-441C-A9D8-F18EF137ED9F	96034010	000	5102	PC	1,00	9,90	0,00	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
006581	QUARTZOLIT TINTA RENDE MAIS STANDARD AREIA 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$10,43 Estadual (7,00%) R$17,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	060	5405	LAT	1,00	248,31	0,00	248,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

0184

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.892
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0058 9210 0005 8816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Suost. Tributaria	135210266851781 11/03/2021 10:58:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
006618	STECK CANALETA BRANCA 20X10X2M C/ DIV COM FITA DUPLA FACE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$2,55 Estadual (18,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	060	5405	UN	2,00	9,60	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 025/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA
CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28
VALOR: R$ 363,81
DEBITO EM: 06/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: 2.E26.412.2B3.186.8CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA 17522363
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelana@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 395
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35210230675906000177550010000003951306759060

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

0186

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	135210172109704 16/02/2021 09:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	16/02/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	09:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				259,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1490	BORRACHA KAZ 40	40169200	500	5.405	UN	10,00	0,35	3,50	0,00	0,00	0	0
1671	GRAMPO 26/6 KAZ C/5000	83052000	500	5.405	UN	4,00	6,64	26,56	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	16,00	13,50	216,00	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0

LANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 140 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206533559685185700000025956
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.602
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	259,56
VALOR COBRADO	259,56

NR.AUTENTICACAO 7.FFB.C12.13B.D90.779

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2264

Data e Hora da Emissão	04/03/2021 11:21:20	Competência	4/3/2021	Código de Verificação	QH87DRJIB
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 08/12 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
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001903178285780000041650
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	40.603
NOSSO NUMERO	29700330000001903
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
JUROS/MULTA	9,97
VALOR COBRADO	426,47

NR.AUTENTICACAO 9.828.2BE.754.6C1.2F7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

0190

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000040393 - E

Autenticidade
NQDW-NGVG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**05/03/2021 15:08:31**
Competência (Serv.):**03/2021**
RPS N. 000000064152 Série X, emitido 05/03/2021

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: 737,500 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.586,41 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/02/2021 A 28/02/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECOLHIMENTO 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
2.589,92	0,00	2.589,92	5,0000%	129,50	2.460,42

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP 08/03/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000013893057501012185800000246042
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	40.604
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.460,42
JUROS/MULTA	50,68
VALOR COBRADO	2.511,10

NR.AUTENTICACAO 8.8C2.461.B7B.7EB.BF3

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

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

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

0192

RECEBEMOS DE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 414,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.055.164**
SÉRIE: **1**

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA SANTA QUITÉRIA, 400
Bairro: CARLOS PRATES
BELO HORIZONTE - MG - 30710-460
Fone: (31)2552-8384 Fax: (31)2552-8384
comercial@biocondiagnosticos.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.055.164**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 4624 5600 0190 5500 1000 0551 6413 4294 3590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131214055889365 - 05/03/2021 12:08:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0015346580093		11.462.456/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	005855	45.349.461/0009-60	05/03/2021 12:07

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	05/03/2021 12:07:47

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14) 35325198	SP		12:07

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	055164-1/1														
VENCIMENTO:	04/04/2021														
VALOR:	414,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
414,00	49,68	0,00	0,00	414,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS	0 - Remetente (CIF)			MG	48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ESTRELA POLAR, 445	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX	BIOCON		1,50	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
W2002	MULT 2 DROGAS BIOCON - C/20 - BIOCON LT: F502203001 Val: 17/03/2022 Qtd: 5	30021590	600	6102	KIT	5,00	82,800000	414,00		414,00	49,68		12	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

Media

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Alvara MS 2012064290 - Autorização MS 8.06387-2
REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R$
BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB.
CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMACÕES POSTERIORES.
REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID 161275398.
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 24,84. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO MUNICIPAL

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090211085800400124569179685800000041400
BENEFICIARIO:
DIAGNOSTICA I C LTDA - ME
NOME FANTASIA:
DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LT
CNPJ: 11.462.456/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.605
NOSSO NUMERO	21108580000124569
CONVENIO	02110858
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	414,00
JUROS/MULTA	9,38
VALOR COBRADO	423,38

NR.AUTENTICACAO 1.D50.32E.7EC.013.E6E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 06/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040606
AUTENTICACAO SISBB: B.D55.D14.886.D8D.F52

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2013
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

ANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000309881
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3098 8111 9251 0799

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

0196

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEN - NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214059470334 09/03/21 11:50:49

INSCR. ESTADUAL
5259495840034
/ REMETENTE

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:49:46

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2021 1.964,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.964,44	235,73	0,00	0,00	1.964,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.964,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		225087	10,836 Kg	10,836 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00954200 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V - 20121140/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22 C/ 100 FR	0 300	6108 500	3 CV	9,0000000000	0,00% 0,00	1.647,00	1.647,00 1.647,00	0,00 0,00	197,64	0,00		12,00	0,00
00982300 3004.90.47	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - 0000000135/FAB.01/09/20/VAL.30/09/22	0 24	6108 000	24 FR	1,4141666667	0,00% 0,00	33,94	33,94 33,94	0,00 0,00	4,07	0,00		12,00	0,00
00899300 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 2038663/FAB.01/10/20/VAL.30/10/22	0 15	6108 000	15 FR	18,9000000000	0,00% 0,00	283,50	283,50 283,50	0,00 0,00	34,02	0,00		12,00	0,00

LANÇADO

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO ID 161686230. 1ENDERECO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - CEP 17.400-000 - GARCA - SPHORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA 07 HS AS 12 HS E DAS 14 HS AS 17 HS EXCETO QUANDO SOLICITADO
Pedido: 225087
Volume M3: 0,022589
Rota: 10
Valor ICMS UF Destino R$: 19,05

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

MÉDIA COMPLEXIDA

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080605793067660085430001585820000196444
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.607
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.964,44
VALOR COBRADO	1.964,44

NR.AUTENTICACAO 6.02F.6F0.A15.243.2FE

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.166
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0451 6610 1348 5072
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇ
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210258031820 - 09/03/2021 15:21:33 0198

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇ . ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	06/04/2021	Venc.	20/04/2021
Valor	R$ 730,77	Valor	R$ 730,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.461,53	193,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			23,540	23,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.
48615	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP G- Lote: WFF20144 Qtd: 200 Fab: 30/08/2020 Val: 30/08/2024	30049045	000	5102	AP	200	0,9264	185,28	185,28	22,23		12,0
31794	CAPOX 25MG CT C/ 750 CPx GEOLAB CP S+ PMC: 0.68 Lote: 2014761 Qtd: 750 Fab: 21/10/2020 Val: 31/10/2022	30049069	000	5102	CP	750	0,0440	33,00	33,00	5,94		18,0
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP G+ Lote: M917787 Qtd: 100 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021	30049059	100	5102	CP	100	0,0922	9,22	9,22	1,11		12,00
22629	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 100/RYMCO Lote: 6029201915 Qtd: 2500 Fab: 01/04/2019 Val: 01/04/2024	90183119	200	5102	UN	2.500	0,2189	547,25	547,25	72,78		13,30
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G S- PMC: 27.15 Lote: 2043919 Qtd: 15 Fab: 20/11/2020 Val: 30/11/2023	30049099	000	5102	BG	15	9,8893	148,34	148,34	26,70		18,00
37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/A2 G+ Lote: AW-011/19 Qtd: 600 Fab: 28/11/2019 Val: 31/10/2021 FCI:7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	600	0,8974	538,44	538,44	64,61		12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#161686230#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#161686230#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1348507 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#161686230#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 157,77 Estadual: R$ 162,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000588567001512200485820000073077
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	40.608
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	730,77
VALOR COBRADO	730,77

NR.AUTENTICACAO 2.E61.BD2.0BF.630.0D8

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

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

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

0200

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 111688 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 111688
Série 1

Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1116.8810.0516.2933

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210046015166

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.400-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

111688-A 06/04/2021 35,59	111688-B 13/04/2021 35,58	111688-C 20/04/2021 35,58							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
259401		75

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 0605 C/C: 59160-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
106,75	4,27	0,00	0,00	106,75

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	106,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)				17.463.456/0030-25
Endereço		**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
RUA PAU BRASIL	1174	NOVO HAMBURGO			RS	0860423387

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF:**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8499	SERINGA 20ML S/AG LS CX/250 SR PY Lote: H1060 31/12/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 97 PY Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 27898259490904 nf05 Trib. Aprox R$: 6,62 Federal e 12,81 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	250	0,42700	106,75	106,75	4,27	0,00	0	4,00

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

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$ 14,95
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114| Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8499.

Reservado ao Fisco

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090004060156040240006185820000003559
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	40.609
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	35,59
VALOR COBRADO	35,59

==========

NR.AUTENTICACAO 4.E4E.6B2.B1A.A3E.EBC

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 16/2018
RECEBIDO MUNICIPAL

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333210037957307 / 09/03/2021 - 15:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

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 CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	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. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.499,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	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

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
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: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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	GO

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:25
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080393902811832311980000185820000216650
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	40.610
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.166,50
VALOR COBRADO	2.166,50

NR.AUTENTICACAO B.90E.6BC.58C.4D8.594

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0204

1a via

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45349461000960
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	23.448,58
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.472,56
		11- TOTAL	24.921,14
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

gerado por www.controlenanet.com.br

2a via

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45349461000960
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	23.448,58
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.472,56
		11- TOTAL	24.921,14
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

gerado por www.controlenanet.com.br

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 02/2021

Custos: 103-107

Emissão: 05/03/2021
Horas: 17:44:22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

0205

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.896,15	0,00	0,00	0,00	8,13	154,15
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	1.995,81	8,17	163,12
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	0,00	0,00	0,00	9,91	360,88
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.193,78	0,00	0,00	0,00	8,30	180,94
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	2.050,60	0,00	0,00	0,00	8,20	168,05
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.568,20	0,00	0,00	0,00	9,83	350,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.044,24	0,00	0,00	0,00	9,29	282,70
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.704,57	0,00	0,00	0,00	8,03	136,91
2867	ARIANE RODRIGUES	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.789,48	0,00	0,00	0,00	8,08	144,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.753,02	0,00	0,00	0,00	8,06	141,27
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.393,24	0,00	0,00	3.393,24	9,62	326,33
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.551,44	0,00	0,00	0,00	7,94	123,12
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.259,18	0,00	0,00	0,00	9,39	188,49
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.446,84	0,00	0,00	0,00	9,69	333,83
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.285,49	0,00	0,00	0,00	8,39	191,65
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.245,57	0,00	0,00	0,00	9,45	306,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.223,23	0,00	0,00	0,00	8,28	184,18
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.273,75	0,00	0,00	0,00	9,48	310,24
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.315,32	0,00	0,00	0,00	8,43	195,23
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	6.433,57	394,58	0,00	0,00	11,01	751,97
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.673,41	0,00	0,00	0,00	8,01	134,10
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.854,95	0,00	0,00	0,00	11,12	390,97
2515	DANILO CORREA	3.253,03	0,00	0,00	0,00	9,46	307,75
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.208,30	0,00	0,00	0,00	9,42	302,38
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.106,69	0,00	0,00	1.530,13	8,90	173,10
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.352,11	0,00	0,00	0,00	8,49	199,64
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.135,33	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.182,77	0,00	0,00	0,00	9,25	179,94
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.126,50	0,00	0,00	0,00	10,46	428,98
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.038,70	0,00	0,00	0,00	8,19	166,98
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.669,15	0,00	0,00	0,00	8,01	133,72
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.623,04	0,00	0,00	0,00	7,98	129,57
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.807,01	0,00	0,00	0,00	8,09	146,13
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.184,27	0,00	0,00	0,00	10,45	437,07
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2.999,57	0,00	0,00	0,00	9,25	277,34
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.188,32	0,00	0,00	0,00	9,41	299,99
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.996,28	0,00	0,00	0,00	11,02	550,75
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.799,64	0,00	0,00	0,00	9,10	253,34
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.885,91	0,00	0,00	0,00	8,12	153,23
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	3.821,77	0,00	0,00	0,00	10,11	386,32
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.212,93	0,00	0,00	0,00	9,43	302,94
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.527,91	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.419,92	0,00	0,00	0,00	8,59	207,78
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 02/2021

Custos: 103-107

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 05/03/2021
Horas: 17:44:22

0206

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.716,68	0,00	0,00	0,00	8,04	138,00
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,86	114,30
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.749,25	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.780,34	0,00	0,00	0,00	8,07	143,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	3.824,55	0,00	0,00	0,00	10,11	386,71
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.691,81	0,00	0,00	0,00	8,02	135,76
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	5.102,61	0,00	0,00	0,00	11,14	565,64
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.354,58	0,00	0,00	0,00	8,49	199,94
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.773,01	0,00	0,00	0,00	8,07	143,07
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.002,56	0,00	0,00	0,00	8,18	163,73
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.172,97	0,00	0,00	0,00	9,40	298,14
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.981,50	0,00	0,00	0,00	11,01	548,68
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.810,41	0,00	0,00	0,00	8,09	146,43
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.020,04	0,00	0,00	0,00	9,33	279,79
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.656,16	0,00	0,00	0,00	8,23	132,55
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.795,15	0,00	0,00	0,00	8,08	145,06
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.184,95	0,00	0,00	0,00	10,45	437,17
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.140,00	0,00	0,00	0,00	9,37	294,19
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.170,70	0,00	0,00	0,00	10,43	435,17
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.952,41	0,00	0,00	0,00	10,24	404,61
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.693,62	0,00	0,00	0,00	8,93	240,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.837,35	0,00	0,00	0,00	8,10	148,86
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.576,41	0,00	0,00	0,00	7,95	125,37
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.944,99	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.369,55	0,00	0,00	0,00	11,67	743,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.044,62	0,00	0,00	0,00	10,32	417,52
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2605	ROSELY VASCO	2.017,82	0,00	0,00	0,00	8,20	165,10
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2.999,57	0,00	0,00	0,00	9,25	277,34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.722,49	0,00	0,00	0,00	8,59	138,52
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.909,12	0,00	0,00	0,00	9,16	266,48
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.965,54	0,00	0,00	0,00	8,96	160,39
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.259,25	0,00	0,00	0,00	8,34	188,50
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
	Empregados: 124	Total: 328.347,97	394,58	0,00	6.919,18		30.367,76
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 124	Total: 328.347,97	394,58	0,00	6.919,18		30.367,76

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	328.347,97	394,58	30.367,76	0,00	0,00	0,00	6.919,18	0,00	23.448,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO INSS	23.448,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.472,56
VALOR TOTAL	24.921,14

DOCUMENTO: 040611
AUTENTICACAO SISBB: 7.C4D.8DB.983.361.D55

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO INSS	23.448,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.472,56
VALOR TOTAL	24.921,14

DOCUMENTO: 040611
AUTENTICACAO SISBB: 7.C4D.8DB.983.361.D55

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0208

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	0561
01 Nome / Telefone	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	19/03/2021
	07 Valor do Principal	6.198,92
	08 Valor da Multa	327,30
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	61,98
	10 Valor Total	6.588,20
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

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	0561
01 Nome / Telefone	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	19/03/2021
	07 Valor do Principal	6.198,92
	08 Valor da Multa	327,30
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	61,98
	10 Valor Total	6.588,20
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021
Custos: 103-107

Emissão: 05/03/2021
Horas: 17:45:10

TERMO DE [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0209

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021									
EMPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/21	1.975,78	161,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 01/21	1.784,25	227,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 01/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 01/21	1.995,81	163,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/21	3.568,50	350,86	189,59	1	15,00	354,80	99,41
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	2.379,00	202,87	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 01/21	3.640,02	360,88	0,00	0	15,00	354,80	137,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 01/21	1.618,03	129,12	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 01/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Mensal 01/21	1.707,95	137,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/21	3.568,20	350,82	379,18	2	15,00	354,80	70,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/21	2.680,79	239,08	0,00	0	7,50	142,80	40,33
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 01/21	1.749,86	140,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Férias	2.179,65	179,66	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 01/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 01/21	1.789,48	144,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/21	3.285,36	311,63	0,00	0	15,00	354,80	91,26
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 01/21	1.652,41	132,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 01/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 01/21	3.273,16	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/21	188,91	17,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Férias	14,19	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/21	3.327,57	317,13	0,00	0	15,00	354,80	96,77
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 01/21	2.257,70	188,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 01/21	3.141,21	858,19	189,59	1	7,50	142,80	14,21
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/21	3.273,75	310,24	0,00	0	15,00	354,80	89,73
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 01/21	2.375,31	202,42	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 01/21	5.283,15	590,92	0,00	0	27,50	869,36	421,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 01/21	1.673,41	134,10	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 01/21	1.478,11	116,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 01/21	218,21	15,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Férias	13,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/21	3.528,84	345,31	379,18	2	7,50	142,80	67,53
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 01/21	3.573,57	351,57	0,00	0	15,00	354,80	128,50
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 01/21	1.995,81	163,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Férias	2.661,08	236,72	379,18	2	7,50	142,80	10,59
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 01/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 01/21	2.378,37	202,79	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 01/21	1.618,03	129,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/21	142,36	7,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 01/21	1.067,66	104,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	7,34	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 01/21	3.118,84	291,65	379,18	2	7,50	142,80	40,80
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 01/21	935,00	70,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 01/21	2.355,95	200,10	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	3.074,23	286,30	189,59	1	7,50	142,80	52,08
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 01/21	836,61	74,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 01/21	1.674,38	134,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 01/21	1.807,01	146,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 01/21	1.874,62	245,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Férias	7,34	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/21	4.005,91	412,10	189,59	1	15,00	354,80	155,83
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 01/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/21	3.059,21	284,49	0,00	0	7,50	142,80	65,30
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 01/21	3.089,02	288,07	0,00	0	7,50	142,80	67,27
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/21	3.468,15	336,82	0,00	0	15,00	354,80	114,90
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 01/21	1.257,27	96,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 01/21	3.373,19	323,52	0,00	0	15,00	354,80	102,65
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/21	2.319,76	195,76	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	Mensal 01/21	1.527,89	121,01	379,18	2	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021
Custos: 103-107

Emissão: 05/03/2021
Horas: 17:45:10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº315/2018
REGISTRO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0210

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 01/21	1.478,11	116,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/21	2.319,76	195,76	0,00	0	7,50	142,80	16,50
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Férias	2.866,64	261,38	0,00	0	7,50	142,80	52,59
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/21	3.273,15	310,17	379,18	2	7,50	142,80	50,99
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	Mensal 01/21	1.453,36	114,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/21	3.137,95	293,94	0,00	0	15,00	354,80	71,80
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 01/21	3.749,24	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 01/21	1.780,34	143,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 01/21	2.086,02	171,24	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 01/21	892,38	78,49	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 01/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 01/21	3.701,99	369,55	379,18	2	15,00	354,80	88,19
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 01/21	1.772,51	143,02	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 01/21	1.815,08	146,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 01/21	3.172,97	298,14	379,18	2	7,50	142,80	44,37
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 01/21	4.223,94	442,63	0,00	0	22,50	636,13	214,66
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/21	3.068,14	285,56	189,59	1	7,50	142,80	51,67
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 01/21	1.618,03	129,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 01/21	1.833,95	148,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Rescisão	2.707,60	242,30	189,59	1	7,50	142,80	27,88
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	13o Resc.	161,99	12,14	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 01/21	49,27	4,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	14,19	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 01/21	1.727,22	138,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 01/21	3.902,10	397,57	0,00	0	15,00	354,80	170,88
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 01/21	3.140,00	294,19	0,00	0	15,00	354,80	72,07
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/21	4.246,93	445,84	0,00	0	22,50	636,13	219,12
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 01/21	3.993,69	410,39	379,18	2	15,00	354,80	125,82
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/21	2.006,04	164,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	2.742,53	246,49	0,00	0	7,50	142,80	44,40
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 01/21	1.764,03	142,26	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Mensal 01/21	1.624,69	129,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 01/21	1.944,99	158,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	2.847,09	259,04	379,18	2	7,50	142,80	22,87
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	6.241,67	725,11	0,00	0	27,50	869,36	647,69
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/21	6.369,55	743,01	189,59	1	27,50	869,36	625,80
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 01/21	2.130,14	175,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/21	4.347,34	459,90	568,77	3	15,00	354,80	143,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Férias	2.037,20	166,84	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 01/21	1.478,11	116,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4033	SAMANTHA SARAIVA BAROSSI	Rescisão	915,95	68,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 01/21	1.784,25	229,70	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 01/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 01/21	220,49	18,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	13,68	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 01/21	2.135,32	175,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 01/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Férias	2.037,87	166,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 01/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/21	1.707,95	137,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	2.280,60	191,06	0,00	0	7,50	142,80	13,92
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 01/21	64,79	2,61	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Férias	14,18	0,00	366,54	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 01/21	2.327,34	196,67	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 01/21	1.943,95	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 01/21	3.749,24	376,17	189,59	1	15,00	354,80	122,72
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Férias	2.632,83	233,33	189,59	1	7,50	142,80	22,94
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 01/21	1.527,91	121,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 01/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
		Total:	316.085,62	29.660,87					6.198,92

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2021
ríodo: 01/02/2021 a 28/02/2021 Horas: 17:45:10
Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0211

ódigo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
TAGIÁRIOS										
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/21		150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
			Total:	150,00	0,00					0,00
pregados:	140 Estagiários: 1 Contribuintes: 0		Total:	316.235,62	29.660,87	19.862,71				6.198,92
tal Geral:										
pregados:	120 Estagiários: 1 Contribuintes: 0		Total:	316.235,62	29.660,87	19.862,71				6.198,92

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		01/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	01/2021	0,00	38.875,53	0,00	38.875,53	0,00
0588	Mensal	01/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				38.875,53	0,00	38.875,53	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

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	06/04/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	6.198,92
VALOR DA MULTA	327,30
VALOR DOS JUROS	61,98
VALOR TOTAL	6.588,20

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A8.E47.0F2.317.C83

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 040612

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
741

Código de Verificação de Autenticidade
0M3BM5RD0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2021 às 09:03:55

Chave de Acesso
676367HJDL80P3U2D8Q9NN120OWQHC2O

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados- Refeições	1.869,30	R$ 1.869,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.869,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.869,30**	**R$ 37,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.869,30 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/02/2021 a 28/02/2021

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **741** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0M3BM5RD0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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$ 1.869,30
DEBITO EM: 06/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040613
AUTENTICACAO SISBB: B.975.C2E.CAF.479.3C2

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:42:20
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.059,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.03F.C44.817.268.C42

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: 6.438.D78.5B0.54C.092

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB: F.391.878.BBF.9C9.465

TERMO DE ELABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: 6.659.EC8.AAA.984.114

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.685,83
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040805
AUTENTICACAO SISBB: 4.45B.057.D22.8CD.2CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R$ 1.430,53
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040806
AUTENTICACAO SISBB: 6.A19.17C.34C.E84.7F0

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.665,22
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040807
AUTENTICACAO SISBB: 0.C80.310.A2C.401.A01

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 3.235,45
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040808
AUTENTICACAO SISBB: 3.429.A5A.A2D.DEC.B1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEBIDO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R$ 1.668,23
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040809
AUTENTICACAO SISBB: 5.836.890.114.490.CFA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]18
RECU[illegible]UNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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$ 2.338,82
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040810
AUTENTICACAO SISBB: 7.F07.C2B.AA1.EE7.19C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 08/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 0.C28.B30.DF1.F12.A17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/...8
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.682,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.194
Série 001
0246

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 9417 6036 7308
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210271134132 - 12/03/2021 09:17:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438336756111			**21.941.008/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	07/04/2021	Venc.	06/05/2021	Venc.	07/06/2021
Valor	R$ 560,87	Valor	R$ 560,87	Valor	R$ 560,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.682,62
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	171,87	0,00	1.682,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011801	- CARBONO AZUL GRAMP LINE	48099000	0500	5403	UNS	200,0000	0,3500	70,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340/660	84439933	0500	5403	UNS	5,0000	49,0000	245,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A *	84439933	0500	5403	UNS	4,0000	39,0000	156,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.175,0000	0,0109	23,71	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	360,0000	0,0600	21,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
075616	- ELASTICO UN	40169990	0500	5403	UNS	500,0000	0,0250	12,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
067660	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TACK TAPE TRANSPARENTE *	39191010	0500	5403	UNS	4,0000	2,9000	11,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	48,0000	0,1450	6,96	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
32788	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO VERDE	48209000	0500	5403	UNS	5,0000	1,6500	8,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
302470	PAPEL SULFITE RESMA	48025610	0500	5403	UNS	70,0000	15,9000	1.113,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 9002 Valor aproximado tributos R$ 171,87 (10,21%) Fonte: IBPT	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:26
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236194153022402230751030185830000056087
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	40.812
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,87
VALOR COBRADO	560,87

==========

NR.AUTENTICACAO C.B1A.3D5.B2C.FCE.6C7

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 11/03/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.228,08

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011386
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - 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 **1**

Nº 000011386 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 6964 3100 0150 5500 1000 0113 8610 0361 7025

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135210267907241 11/03/2021 14:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2021	614,04	002	07/05/2021	614,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265,00	47,70	0,00	0,00	1.228,08

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	1.228,08

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		7	105,000	108,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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	000	5102	GL	4,00	66,25	265,00	0,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	060	5405	GL	4,00	54,60	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	060	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	2,00	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	060	5405	GL	1,00	13,35	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	060	5405	GL	1,00	188,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	060	5405	GL	1,00	99,33	99,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 265,00- Vl.Tot.Icms: 47,70- Aliquota :18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:26
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320153500600050137173900000000061404
BENEFICIARIO:
SANTOS V P LIMPEZA EIRELI
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.813
NOSSO NUMERO	32015350000050137
CONVENIO	03201535
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	614,04
JUROS/MULTA	2,03
VALOR COBRADO	616,07

NR.AUTENTICACAO 3.B51.BD4.FA0.5FD.7A9

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

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

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

0630

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Endereço: 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3100

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210040233193 24/02/2021 13:18:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF/RG (Manaus): 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:

MUNICÍPIO: 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,71	137,25	0,00	0,00	324,05	1.143,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,71

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
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO: 11,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VR APROX TRIBUTOS
1380	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:

...NÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
... 3 DIAS DO
...ENCIMENTO.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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$68,62.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28,42 D
PED: 490349 Vendedor: CAMILA POLONIO
Rep: CLAIR Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
OC: 158115779
Val aprox dos tributos R$ 324,05 (28,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(16398)
Cartilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional ... 2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 68,62. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:26
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400082632175685830000057185
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	40.814
NOSSO NUMERO	20902280000082632
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,85
JUROS/MULTA	12,95
VALOR COBRADO	584,80

NR.AUTENTICACAO 1.25A.30B.E11.118.EA3

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
WM3EIH20T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2021 às 09:00:23

Chave de Acesso
1380427E8OSUMJ7MMWTR25N68Q08DWP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	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 SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WM3EIH20T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 08/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040815
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD1.612.574.193.B63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/04/2021
mpetência: 03/2021 Horas: 16:33:23

MOVIMENTOS

0234

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2021	54,99	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	54,99	20,00			
		Total da empresa:	54,99	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

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

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 54,99
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040816
AUTENTICACAO SISBB: 0.84A.749.96A.A71.34A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0236

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/03/2021		

NF-E
Nº 382442 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 382442
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3824 4217 8293 1920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210259718013 09/03/2021 22:37:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	1,49						
002	19/04/2021	1,48						
003	28/04/2021	1,48						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,45

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**4,45**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	HAST FLEX APONETE APOLO 150UN P APOLO . BC ST: 6.03 ST: 0.65 NEU LIB		56012190	060	5405	CX	2	2,2250	4,45	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001231933 Remessa: 0081234717 Faturamento: 0091237058 PEDIDO: id 161686230 id 161686230 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900610688483185840000000149
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.817
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1,49
VALOR COBRADO	1,49

NR.AUTENTICACAO B.A8C.631.80F.B4A.169

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
FOLHA/2023
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

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

0238

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:41:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

73809/1 - 08/04/21 - 1059,87 | 73809/2 - 23/04/21 - 1059,87 | 73809/3 - 08/05/21 - 1059,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.179,60	422,89	0,00	0,00	3.179,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.179,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXAS			494,6000	494,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 2032375 - 30/10/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 5102	CX	1,0000	65,4000	0,0000 0,0000 %	65,40	65,40	8,70 0,00	0,00	13,30	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR322X3 - 13/08/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315X9 - 08/09/2022 Qtde: 2.00 Lote: PR319W2 - 21/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	204,80	204,80	27,24 0,00	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR320X4 - 11/12/2022 Qtde: 18.00 Numero 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

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 161686230.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 09/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 3.179,60 Volume: 34 Número Pedido: 1236259	NF-e Nº: 73809 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

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR317F0 - 02/04/2022 Qtde: 1.00 Lote: PR318W9 - 06/05/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	136,0800	0,0000 0,0000 %	680,40	680,40	90,49 0,00	0,00	13,30	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	4,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	264,00	264,00	35,11 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 161686230.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 115/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080803322271512711770003185840000105987
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	40.818
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,87
VALOR COBRADO	1.059,87

NR.AUTENTICACAO A.118.5A5.78F.631.927

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 013/2018
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-SAÍDA [1]
N. 000105837
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1058 3717 7247 4713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213885529754 09/03/2021 15:05:44-03:00

0241

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70	VILA WILLIAMS		17400-000	09/03/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		14:59:00

FATURA

001 08/04/2021 256,80	002 23/04/2021 256,80							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,60	61,63	0,00	0,00	513,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020004462 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	192,00	1,400000	268,80	268,80	32,26	0,00	12.00%	0.00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020004500 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,09	0,00	12.00%	0.00%
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM - Lote: 2020003683 - Validade: 14/10/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,000000	144,00	144,00	17,28	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

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 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 092806
Protocolo: 152213885529754
SOLIC POR ANDERSON PEDIDO 161686230.1 09/03/21 Pedido na Filial: 016813 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$ 30.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080760380655062766700009285840000025680
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	40.819
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	256,80
VALOR COBRADO	256,80

NR.AUTENTICACAO 4.48B.747.458.8C1.15E

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

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

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

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 09/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 511,40 Volume: 1 Número Pedido: 78198	NF-e Nº: 14480 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14.480
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0144.8010.0078.1991

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
135210258249304 - 09/03/2021 15:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:54:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

14480/1 - 08/04/21 - 255,70 | 14480/2 - 08/05/21 - 255,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,40	92,05	0,00	0,00	511,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	[0]				48.740.351/0088-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233	ARARAQUARA	SP	181.327.238.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,5000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
182 30039019	(+) HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21010051 - 30/01/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	1,4300	0,0000 0,0000 %	286,00	286,00	51,48 0,00	0,00	18,00	0,00
2892 63079010	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO EFB =95% CX C/50 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 20200134 - 30/11/2023 Qtde: 7.00	200 5102	CX	7,0000	32,2000	0,0000 0,0000 %	225,40	225,40	40,57 0,00	0,00	18,00	0,00

ANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.BIONEXO 161686230 - AUTORIZADO PELA ANA ELISA (MASCARAS) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEX D D

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300007630171685840000025570
BENEFICIARIO:
NOVA H C I EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.820
NOSSO NUMERO	26913910000007630
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	255,70
VALOR COBRADO	255,70

NR.AUTENTICACAO 4.BEE.2F5.4D0.339.62D

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

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

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

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 345.764

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3457 6419 9819 6454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214059910860 09/03/2021 16:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	09-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	09-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		16:49:48

FATURA/DUPLICATA

30/45 BOLETO | OUT=001 Venc=08/04/2021 Valor=616,03 | OUT=002 Venc=23/04/2021 Valor=616,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.232,05	147,85	0,00	0,00	1.232,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,05

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				30,0000 Kg	117,2100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
966	CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | CETOCONAZOL | EMS S/A | Ped: 376295 Lote: 1Z1869 D.Fab: 01/01/2020 D.Val: 31/12/2023 RMS: 1023504420032	30049099	500	6108	TB	10,00	3,5206	0,00	0,00	3,5206	35,21	35,21	4,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 376295 Lote: 26584117 D.Fab: 16/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	8,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	460,80	460,80	55,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2534	TERBUTIL | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | SULFATO DE TERBUTALINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 376295 Lote: 2044496 D.Fab: 25/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1049711760029	30049099	500	6108	CX	2,00	151,4090	0,00	0,00	151,4090	302,82	302,82	36,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 376295

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 161686230 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$40,71 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4606312 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 348,76 (28,31%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 11/2019
RECURSO MUNICIPAL

0445

MÉDIA COMPLEXIDADE

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345.764
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3457 6419 9819 6454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214059910860 09/03/2021 16:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5815	RIALCOOL 70% DESINFECCAO PARA SUPERFICIES FIXAS | 12 FR X 1000ML | ALCOOL ETILICO | RIOQUIMICA | Ped: 376295 Lote: 2004815 D.Fab: 17/12/2020 D.Val: 16/12/2023 RMS: 3132900100045	22072019	000	6108	CX	2,00	66,3096	0,00	0,00	66,3096	132,62	132,62	15,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5573	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 9 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 221015 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 376295 Lote: 015482016 D.Fab: 24/07/2020 D.Val: 14/04/2025 RMS: 80245210083	30059090	500	6108	PC	539,00	0,4500	0,00	0,00	0,4500	242,55	242,55	29,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5573	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 9 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 221015 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 376295 Lote: 015481849 D.Fab: 08/02/2019 D.Val: 30/12/2023 RMS: 80245210083	30059090	500	6108	PC	1,00	0,4500	0,00	0,00	0,4500	0,45	0,45	0,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 376295 Lote: 26584121 D.Fab: 19/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	1,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	57,60	57,60	6,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

0246

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081102391058871858510002185840000061603
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.821
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	616,03
VALOR COBRADO	616,03

NR.AUTENTICACAO 0.1C0.65F.999.1DF.710

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

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

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

0248

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.476,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.063.920
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.063.920
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0639 2011 2738 7034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210259624693 - 09/03/2021 21:55:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/03/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/04/2021	Venc.	23/04/2021
Valor	R$ 1.238,29	Valor	R$ 1.238,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.476,57	**383,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.476,57**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.476,57**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**Volumes**			**14,083**	**14,083**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5123N4 Qtd: 10 Val: 12/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	8,9500	89,50	89,50	11,90		13,30	
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 350P4 Qtd: 5 Val: 21/01/2026	90183219	400	5102	CX	5	7,9500	39,75	39,75	5,29		13,30	
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 5020N4 Qtd: 10 Val: 07/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	6,3000	63,00	63,00	8,38		13,30	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961347 Qtd: 1 Val: 18/05/2022	30043933	000	5102	CX	1	236,0000	236,00	236,00	42,48		18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45719 Qtd: 10 Val: 04/01/2026 Lote: 46149 Qtd: 5 Val: 21/01/2026 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	15	5,0493	75,74	75,74	13,63		18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45888 Qtd: 15 Val: 11/01/2026 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	15	7,5993	113,99	113,99	20,52		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198343 Qtd: 7 Val: 30/12/2021	30043999	000	5102	CX	7	126,0000	882,00	882,00	105,84		12,00	
31532	DUOFLAM 6,43MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20070565 Qtd: 1 Val: 01/07/2022	30043999	000	5102	UN	1	105,7500	105,75	105,75	19,04		18,00	
19326	HALO 5MG/ML C/50 AMP 1ML***/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20120484 Qtd: 1 Val: 09/12/2023	30049069	000	5102	UN	1	115,0000	115,00	115,00	20,70		18,00	
26227	KOLLAGENASE S/CLOR 10 BISN X 30 GRS + ESP/CRISTALIA HOSP O- Lote: 20080159 Qtd: 2 Val: 03/08/2022	30049019	000	5102	CX	2	148,5000	297,00	297,00	53,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 161686230
CONTATO: ANA ELISA
Orc 12736306 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#161686230#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#161686230#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 300,76 Estadual: R$ 273,90 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]ICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.063.920
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0639 2011 2738 7034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210259624693 - 09/03/2021 21:55:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22522	LABCAINA 2% GELEIA 30G C/100 BG/PHARLAB HOSP S+ Lote: 20005202 Qtd: 1 Val: 30/09/2022	30049043	000	5102	UN	1	239,0000	239,00	239,00	43,02		18,00	
16252	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S- PMC: 111,86 Lote: 2028173 Qtd: 3 Val: 31/07/2022 FCI:5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	CX	3	67,9000	203,70	203,70	36,67		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 58658 Qtd: 20 Val: 23/01/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,8070	16,14	16,14	2,91		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300068852177585840000123829
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	40.822
NOSSO NUMERO	31367730000068852
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,29
VALOR COBRADO	1.238,29

NR.AUTENTICACAO 9.8E2.CE1.706.7D3.C80

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
KGPFEKD2G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2021 às 09:02:16

Chave de Acesso
1380429UX9PKZYJCSH13S2PINS4HSR9H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de transporte de material biológico	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	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$ 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 SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KGPFEKD2G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040823
AUTENTICACAO SISBB: D.E35.28B.2EE.8A8.29D

TERMO DE ELABORAÇÃO
/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 especificas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matricula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matricula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matricula 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 do 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 mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de **R$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, ocorrera 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 mantença 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

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura_____
Nome: **Célia Maria Silva Campos**
CPF: 125.050.518-60

Assinatura_____
Nome: **Valdemir Casavechi**
CPF:063.646.548-94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040824
AUTENTICACAO SISBB: F.7B3.287.F11.236.5B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2013
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000782053
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7820 5311 0019 4238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210269758386 11/03/2021 21:39:27-03:00 0256

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		11/03/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70		VL WILLIAMS		17400-000	11/03/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAIDA**
GARCA	1435410644	SP			21:36:00

FATURA

001 08/04/2021 577,78							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
577,78	104,00	0,00	0,00	577,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			4,152	4,152

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
000242o	AGUA DESTILADA P AUTOCLAVE 5 LITRO S Reg. Anvisa: ISENTO - Lote: 0121 Mar ca: CPOH Validade: 30/07/2022	28539090	000	5102	GL	12,00	7,012179	84,15	84,15	15,15	0,00	18,00%	0,00%
0002885	ESPECULO VAG.KOLPLAST PEQUENO ESTER IL KP2PU EAN: 7898027902932 Reg.Anvisa: 1023 7610072 - Lote: 1210120065 Marca: K OLPLAST Validade: 20/01/2023	90189099	000	5102	UN	100,00	0,865700	86,57	86,57	15,58	0,00	18,00%	0,00%
0002880	ESPECULO VAG.KOLPLAST MEDIO KMNEST2PU Reg.Anvisa: 10237610074 - Lote: 121 0113131 Marca: KOLPLAST Validade: 1 3/01/2023	90189099	000	5102	UN	100,00	0,865700	86,57	86,57	15,58	0,00	18,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 EAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 8001 9160013 - Lote: 5592 Marca: SOLUMED Validade: 28/02/2024	90183921	000	5102	UN	40,00	7,755900	310,24	310,24	55,85	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 088079 Protocolo: 135210269758386 PEDIDO 161686230.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Nro. Pedido Interno: 088079 - Nro. Pedido Cliente: 161686230 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000	TERMO DE COLABORAÇÃO RECEBIMENTO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000782053
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7820 5311 0019 4238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210269758386 11/03/2021 21:39:27-03:00

0257

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

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
0003398	SONDA URETRAL PLASTICA N.14 R 10106140 EAN: 7890001887570 Reg.Anvisa: 8016 3570001 - Lote: 57305 Marca: MEDSON DA Validade: 30/11/2024	90183929	000	5102	UN	20,00	0,512700	10,25	10,25	1,84	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013490854501013485840000057778
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.825
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,78
VALOR COBRADO	577,78

NR.AUTENTICACAO B.15B.71F.A8F.71B.85A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/20
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.103,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.743
Série 150

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. 000.000.743
Série 150
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0260 6192 0200 4801 5515 0000 0007 4310 2757 1573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.	**135210218052760 - 27/02/2021 08:54:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
283022347110			**60.619.202/0048-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			**45.349.461/0009-60**	**27/02/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**27/02/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**000000**		**08:54:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2021
Valor	R$ 4.103,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.103,15	738,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,70	4.010,94
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**
92,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	311,84	4.103,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/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	1.118,0000	3,5876	4.010,94	0,00	4.103,15	738,57		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:31 número:287564 emit:60.619.202/0048-01 em 02/2021 [3521 0260 6192 0200 4801 5503 1000 2875 6411 7193 7438]. Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000287564-031 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: 0010316587 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTR S IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	

EDSON DA SILVA
RG: 18.5[illegible]
DATA 24/2/2021
ASSINATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/20[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.103,15
DEBITO EM: 08/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040826
AUTENTICACAO SISBB: A.1F4.6A8.FBC.AA8.F63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.245 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0132 4519 6368 4464

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210234142939 03/03/2021 13:52:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	03/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:52:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,87	1,78	0,00	0,00	8,70	122,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,74

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 8,70 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	12,69	0,00	25,38	9,87	1,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835159	7898598210818	CAFE MINAS+ TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,89	0,00	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 33[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 122,74 | Base Icms: 9,87 | ICMS: 1,78 | Complemento: 15,51
Venda Balcao:
PEDIDO N 8096 - N 4941, Con. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/03/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
: 31 -
Pagamento : Parc: 1 Venc. 03/04/2021 Valor: 122,74Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 8,70- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

0961

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150028363022610106111015185790000012274
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.827
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	122,74
JUROS/MULTA	4,47
VALOR COBRADO	127,21

NR.AUTENTICACAO 1.916.F7B.A42.CA8.767

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.246 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0132 4614 4469 0444

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210234164724 03/03/2021 13:56:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	03/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:56:41

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49.35	8.88	0.00	0.00	43.50	231.60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	231.60

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,38%) - Nacional: R$ 43,50 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	12,69	0,00	126,90	49,35	8,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03805159	7898598210818	CAFE MINAS+ TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	15,000	6,98	0,00	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 231,60 | Base Icms: 49,35 | ICMS: 8,88 | Complemento: 77,55
Venda Balcao:
PEDIDO N 8897, N 4942, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIA, Lote: 0, Data: 03/03/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 -
Pagamento : Rep: 1 Venc. 03/04/2021 Valor: 231,60Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 43,50- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

0003

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150028443022010106111072285790000023160
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.828
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	231,60
JUROS/MULTA	8,45
VALOR COBRADO	240,05

NR.AUTENTICACAO E.878.475.952.C51.318

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

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006193 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 9314 5791 9335

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

0265

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210271168744 12/03/2021 09:22:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	607,15	002	06/05/2021	607,15	003	07/06/2021	607,16			

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	199,58	1.821,46
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	1.821,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340/660	84439933	0500	5403	UNS	2,00	49,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	137,00	0,06	0,00	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067660	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TACK TAPE TRANSPARENTE *	39191010	0500	5403	UNS	4,00	2,90	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	72,00	0,14	0,00	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020858	- PASTA AZ LARGA BRW	48203000	0500	5403	UNS	8,00	12,90	0,00	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA	48025610	0500	5403	UNS	100,00	15,90	0,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 9000 Valor aproximado tributos R$ 199,58 (10,96%) Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 035/2021 RECURSO MUNICIPAL

www.rzanutto.com.br

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236193183022002230751022285840000060715
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	40.829
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	607,15
VALOR COBRADO	607,15

NR.AUTENTICACAO E.28A.630.DC9.071.E81

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
2018
RECURSO MUNICIPAL

0267

GM

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
124

Data e Hora da Emissão	07/04/2021 19:33:15	Competência	7/4/2021	Código de Verificação	JGWDJY9EK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANA CLAUDIA DA SILVA 36539835841				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.011.312/0001-82	Inscrição Municipal	74787	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA GIOVANI VASSOLO ,970 - VILA SANTA MADRE CABRINI CEP: 13572-450				
Complemento		Telefone	98208-0828	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL para Garça ,70 - Garça CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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$	3.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	3.500,00
(-) 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	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	3.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.993.036-4

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA 36539835841
CPF/CNPJ: 29.011.312/0001-82
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 08/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040830
AUTENTICACAO SISBB: 9.F39.99B.6BA.EE5.E71

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0269

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 182667
SÉRIE 1

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 182667
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	**135210269760651 11/03/2021 21:40:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	11/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12 MAR. 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2021	1.873,98	002	15/04/2021	1.873,98	003	22/04/2021	1.873,98

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
4.853,23	828,40	0,00	0,00	5.621,94

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	5.621,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			115,24	115,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (10) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	10	2,8500	28,50	28,50	5,13		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (14) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	14	74,5921	1.044,29	1.044,29	187,97		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-033N (2) 03/2025 \ LT SCTPAA035J (6) 05/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	200	5102	CX	8	88,5000	708,00	708,00	127,44		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459140 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-140, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049024	300	5102	CX	1	10,4200	10,42	10,42	1,88		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R7V22R2V5||ID 161686230
ITENS 9 a 10,26 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 6 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 19 e 20 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 32,42 valor: 3,24
ITEM 19 e 20 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 180569
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 19 e 20
Rota....: 2 Cubagem: 0,95

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 182667
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 198P4 (15) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 198P4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	15	10,5247	157,87	157,87	21,00		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	2	16,6000	33,20					
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
13693	COLAR CERVICAL M-MEDK LT 0920 (10) 03/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0920, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/03/20-23)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
13692	COLAR CERVICAL P-MEDK LT 0121 (9) 07/2023 \ LT 0221 (1) 08/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0121, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/07/2023 / Fornecedor: 7740, Lote: 0221, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/08/2023)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (5) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	5	42,5000	212,50	212,50	38,25		18,00	
23130	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML C/100 GEN-FAR LT DS20G411 (1) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DS20G411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	000	5102	CX	1	75,3700	75,37	75,37	9,05		12,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0019 (24) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0019, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2023)	90181100	200	5102	PCT	24	14,2154	341,17	341,17	61,41		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXU (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXU, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	117,7000	117,70	117,70	15,65		13,30	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10428 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10428, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 30/01/2024)	90192010	000	5102	CX	1	289,0000	289,00	289,00	52,02		18,00	
26021	FLUCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1,2793	19,19	19,19	3,45		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/20-22 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	31,7575	127,03	127,03	15,24		12,00	
27241	FLUXOMETRO P/AR.AM FX320AN-UNITEC LT 27 (2) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 27, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/10/2020, Data Val: 20/10/2025)	90262090	000	5102	UND	2	86,1600	172,32	172,32	31,02		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023)	96190000	060	5405	FD	4	64,5325	258,13					

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpão 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 182667
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (4) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 4 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	4	63,9450	255,78					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (3) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	3	4,6367	13,91	13,91	2,50		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 411-20 (10) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,0000	140,00	140,00	25,20		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML-PL-SAMTEC 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	61,7300	61,73	61,73	11,11		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (8) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	8	19,9000	159,20	159,20	28,66		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (5) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	5	75,2780	376,39	376,39	67,75		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A008 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2548, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	10	6,3000	63,00					
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (10) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	10	14,6710	146,71	146,71	26,41		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 \ LT H639 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H639, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	4	106,8575	427,43	427,43	56,85		13,30	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 50634 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	4,5150	9,03	9,03	1,63		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2,3150	13,89	13,89	2,50		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (5) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	5	4,7760	23,88	23,88	4,30		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO-TERM LT 19142181383 (1) 09/2025 (Fornecedor: 481, Lote: 19142181383, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90258000	300	5102	PC	1	92,3000	92,30	92,30	16,60		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE [illegible]ARAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002121174201042485840000187398
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	40.831
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.873,98
DESCONTO/ABATIMENTO	298,60
VALOR COBRADO	1.575,38

NR.AUTENTICACAO D.A3E.0C6.266.D9F.9C4

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 08/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040832
AUTENTICACAO SISBB: 6.A6C.7F7.82B.65A.029

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº037/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0224

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2019 A 19/12/2020	05/04/2021 A 04/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.453,41
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.673,41

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.673,41	P
1/3 das Férias:	557,80	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:	185,13	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.231,21	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	185,13	D
TOTAL LIQUIDO:	2.046,08	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.046,08 (dois mil quarenta e seis reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

CRISTINA HERMINIO DA SILVA 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 GARCA a importância de R$ 2.046,08(dois mil quarenta e seis reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/04/2021
GARCA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2017/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.024.373-3

FAVORECIDO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
VALOR: R$ 2.046,08
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040833
AUTENTICACAO SISBB: 3.E2F.071.D06.C59.3A2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.151.594-5

FAVORECIDO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
VALOR: R$ 2.034,45
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040834
AUTENTICACAO SISBB: D.928.5C9.9FA.2DD.20D

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
N[illegible]318
RECURSO MUNICIPAL

0277

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 27,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.303
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.013.303
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0133 0310 5852 6413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135210263056600 - 10/03/2021 14:55:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**		**10/03/2021**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP** / **1435325198**			**14:55:15**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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**	**27,38**
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**	**27,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**VOLUMES**			**6,000**	**6,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05067114	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	4,0000	3,8500	15,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03629154	MARGARINA CLAYBOM C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 27,38 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 PEDIDO 8953 Pagamento : Parc: 1 Venc. 09/04/2021 Valor: 27,38	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.7[illegible]5-9
DATA DE RECEBIMENTO:07/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150032803022610106111007285850000002738
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.901
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	27,38
VALOR COBRADO	27,38

NR.AUTENTICACAO F.654.AA6.C28.D50.D08

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

0279

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 116,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.302
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.013.302
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0133 0216 0591 0514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135210263043901 - 10/03/2021 14:53:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**10/03/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**10/03/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:53:12**

CÁLCULO DO IMPOSTO

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**	**116,00**

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**	**116,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	**VOLUMES**			**22,000**	**22,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03835159	CAFE MINAS+ TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,0000	6,9800	69,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05067114	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	12,0000	3,8500	46,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 116,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 PEDIDO N 8954 Pagamento : Parc: 1 Venc. 09/04/2021 Valor: 116,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150032713022510106111015885850000011600
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	116,00
VALOR COBRADO	116,00

NR.AUTENTICACAO 0.A4C.819.2B6.41A.0A2

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 0[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0281

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000010216 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000010216
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2103-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.216-194.038.800-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.210.271.260.867 12/03/2021 09:36:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	12/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	12/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:36:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010216-1 - CARTEIRA - 09/04/21 - R$ 1.935,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.935,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.935,16

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	1,7500	52,50			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,5800	17,40			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	14,0000	98,00			0,00		0
710201600021	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS	34022000	0500	5929	GL	1	9,5000	9,50			0,00		0
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	4	4,5000	18,00			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	8	26,8800	215,04			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	2	17,3600	34,72			0,00		0
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	80,0000	160,00			0,00		0
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	200	6,6500	1.330,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-061503	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049107100000308004158005485850000193516
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	40.903
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.935,16
VALOR COBRADO	1.935,16

NR.AUTENTICACAO 1.1DE.049.EF5.9E5.1AA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2020
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
750
Código de Verificação de Autenticidade
HKN18MZNJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2021 às 11:02:29
Chave de Acesso
676519YLMUTH076WWYHR18OFSNJF03MA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados- Refeições	2.534,50	R$ 2.534,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.534,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.534,50**	**R$ 50,69**	**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$ 2.534,50 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/03/2021 a 31/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HKN18MZNJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.534,50
DEBITO EM: 09/04/2021

==========

DOCUMENTO: 040904
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE2.35F.A65.6D6.4A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
752

Código de Verificação de Autenticidade
B5248X8PS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2021 às 13:07:40

Chave de Acesso
676935WEYIQ9SRU25GE9K4SU3PU8PMCP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.700,00**	**R$ 274,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/03/2021 A 13/03/2021

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **752** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B5248X8PS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 09/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040905
AUTENTICACAO SISBB: 2.DFA.1F5.2E1.353.B4A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
746
Código de Verificação de Autenticidade
3WNS9E1RF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2021 às 10:27:15
Chave de Acesso
676459FIDZRANHNYAMF3QV5NOK5D6X5S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex 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	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/03/2021 a 31/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **746** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3WNS9E1RF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO 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: 09/04/2021
==========
DOCUMENTO: 040906
AUTENTICACAO SISBB: 4.491.25B.585.B04.C59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

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

0289

DADOS DA NF-e
135210146942008 - 09/02/2021 15:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	09/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	09/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.721,83	278,63	0,00	0,00	1.713,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	1.721,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	volumes			27,4924	27,4924

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. 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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700195863170685860000086091
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	41.201
NOSSO NUMERO	28166380000195863
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	860,91
VALOR COBRADO	860,91

NR.AUTENTICACAO 8.1A8.7DF.1A7.354.A69

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 71.765
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

0291

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0717.6510.1220.6355

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
135210038247984 - 12/01/2021 17:43:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:43:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

71765/1 - 11/02/21 - 2764,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.764,80	331,78	0,00	0,00	2.764,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.764,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	caixas			464,2000	464,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR316W1 - 26/03/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	3,0000	105,0000	0,0000 0,0000 %	315,00	315,00	37,80 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314S1 - 13/02/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	7,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	499,80	499,80	59,98 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR318S3 - 30/10/2022 Qtde: 20.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	97,5000	0,0000 0,0000 %	1.950,00	1.950,00	234,00 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/21
ASSINATURA:

LANÇADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 147658619 7 "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R$ 2.764,80
DEBITO EM: 12/04/2021
==========
DOCUMENTO: 041202
AUTENTICACAO SISBB: C.3D4.C32.F51.4B1.B94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Beneficiário

Agência/Código do Beneficiário

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Fios Cirurgicos

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000104301
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213814705186 10/02/2021 10:57:36-03:00 0293

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		10:53:00

FATURA

001	002
12/03/2021	11/04/2021
433,20	433,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
866,40	103,97	0,00	0,00	866,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,900	0,700

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 te: 2020001588 - Validade: 06/04/20 25	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: 13/11/20 25	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: 18/05/20 25	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: 25/04/20 25	30061090	000	6105	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,06	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

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 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - 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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080742800655062766700009785880000043320
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	41.203
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	433,20
VALOR COBRADO	433,20

NR.AUTENTICACAO D.9AC.E3D.63B.1D9.D06

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.886,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÃ‡A-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	0295

NF-e
Nº. 000.010.761
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.761
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0107 6110 0024 7747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	**135210351108225 - 01/04/2021 10:01:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	**5.236/76**		**47.645.874/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**01/04/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**	**01/04/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÃ‡A	**SP**	**34075066**		**10:02:13**

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**	**2.886,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**606,93**	**0,00**	**2.886,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	42,1900	5,3990	227,78	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	40,3210	4,3990	177,37	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	33,1100	4,2590	141,01	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	108,4590	4,3990	477,11	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	32,3700	4,1090	133,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	38,7600	5,5990	217,01	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	63,3779	4,0990	259,78	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE..
Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 254.263,00 | Placa: DKI7149 - KM: 56.409,00 | Placa: FYC9081 - KM: 157.387,00 | Placa: CEO0H39 - KM: 6.054,00 | Placa: FYC908/1 - KM: 16.636,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO:
35210347645874000160590005899581620410234643, 35210347645874000160590005899581629101366930,
35210347645874000160590005899581634651492764, 35210347645874000160590005899581640271952814,
35210347645874000160590005899581643409906764, 35210347645874000160590005899581644329591102,
35210347645874000160590005899581646220801591, 35210347645874000160590005899581652718292700,
35210347645874000160590005899581655181176520, 35210347645874000160590005899581659068624191,
35210347645874000160590005899581664591850203, 35210347645874000160590005899581667618192494,
35210347645874000160590005899581670337685799, 35210347645874000160590005899581671511816537,
35210347645874000160590005899581674085698088, 35210347645874000160590005899581678170468620,
35210347645874000160590005899581679928764252, 35210347645874000160590005899581679943454846 | Tributos aproximados: R$ 170.52 (5.91%) Federal, R$ 436.41 (15.12%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP EF6074 |VencFat: 2021-04-12
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 606,93

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.761
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO 0296
3521 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0107 6110 0024 7747
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	**135210351108225 - 01/04/2021 10:01:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	**5.236/76**		**47.645.874/0001-60**

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
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	65,8215	4,5290	298,10	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	65,0177	3,8990	253,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	154,3066	4,5490	701,94	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE [illegible]DORAÇÃO
Nº015/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233031503022810269571039885880000288660
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	41.204
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.886,60
VALOR COBRADO	2.886,60

NR.AUTENTICACAO 8.84A.1DD.290.6B1.586

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 [illegible]RAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE leila aparecida morais me OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 24,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.810
Série 001 0198

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

leila aparecida morais me
joao bento, 165
centro - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 34063740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.810
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0317 5855 0700 0157 5500 1000 0018 1010 6000 0001
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
revenda	**135210312704510 - 23/03/2021 09:05:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315039620111			**17.585.507/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**23/03/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**			

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	**R$ 24,00**

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**	**24,00**

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**	**24,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	pacote de garrafa agua mineral 510ml c12	22011000	0400	5403	un	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno M. S. Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57
VALOR: R$ 24,00
DEBITO EM: 12/04/2021

==========

DOCUMENTO: 041205
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C3.A48.F29.E8A.4D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0300

RECEBEMOS DE leila aparecida morais me OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 48,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.812
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

leila aparecida morais me
joao bento, 165
centro - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 34063740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.812
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0317 5855 0700 0157 5500 1000 0018 1210 9708 4041
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	**135210325456391 - 25/03/2021 15:55:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315039620111			**17.585.507/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**25/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**				

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 48,00

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	48,00
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	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	pacote de garrafa agua mineral 510ml c12	22011000	0400	5403	un	4,0000	12,0000	48,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57
VALOR: R$ 48,00
DEBITO EM: 12/04/2021
==========
DOCUMENTO: 041206
AUTENTICACAO SISBB: D.E5C.009.1D4.521.78C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 655 - BANCO VOTORANTIM S.A.
AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS
CONTA: 5.661.097-1

FAVORECIDO: MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO
CPF/CNPJ: 390.372.898-51
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 13/04/2021

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: B.CFB.A62.1BD.49A.EDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 111688 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 111688
Série 1

Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1116.8810.0516.2933

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210046015166

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17.400-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

111688-A 06/04/2021 35,59	111688-B 13/04/2021 35,58	111688-C 20/04/2021 35,58							

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor
259401		75

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 0605 C/C: 59160-1

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
106,75	4,27	0,00	0,00	106,75

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	106,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				17.463.456/0030-25

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA PAU BRASIL 1174	NOVO HAMBURGO	RS	0860423387

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17.400-000

Município	UF
GARCA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8499	SERINGA 20ML S/AG LS CX/250 SR PY Lote: H1060 31/12/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 97.PY Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 27898259490904 nf05 Trib. Aprox.R$: 6,62 Federal e 12,81 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	250	0,42700	106,75	106,75	4,27	0,00	0	4,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

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$ 14,95
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114| Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8499.

Reservado ao Fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090012060156040240006885890000003558
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	41.302
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	35,58
VALOR COBRADO	35,58

NR.AUTENTICACAO 0.5BD.D14.281.320.B3D

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

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

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

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.277.321
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2773 2116 5339 6727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141210050949842 09/03/2021 17:28:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 13/04/21 R$ 1.549,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.549,26	121,85	0,00	0,00	474,63	1.549,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					22,000

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
20519	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR PO (S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700930051 PMC=353,56 Lote=20110254 Qtd=2 Fab=04/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014685431	30042059	500	6108	CX	2	149,220000	298,44	298,44	35,81	12	95,77
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-86601/88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M28512 Qtd=96 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2023 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	96	1,630000	156,48	156,48	18,78	12	50,21
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993045K Qtd=48 Fab=09/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,115833	293,56	293,56	35,23	12	94,20
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I82 Qtd=2.000 Fab=09/01/2021 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	100	6108	UN	2.000	0,304640	609,28	609,28	24,37	4	160,40
24852	TERMOMETRO DIGITAL FEBRE COR ROXA REF-29832.24.2 UN INCOTERM cProdANVISA=0010343209014 PMC=0,00 Lote=DI281 Qtd=10 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2030 Cod Barras (cEan): 7896540789559	90251990	300	6108	UN	10	19,150000	191,50	191,50	7,66	4	74,05

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

ATENÇÃO BOLETO EM ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS VENCIDO

LANÇADO

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 157,02. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$157,02.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 494511 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ID: 161686230
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Vai aprox dos tributos R$ 474,63 (30,64%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 8426/2008: Produtos(23073)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(20519, 24388) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumid

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400085499176185890000154926
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	41.303
NOSSO NUMERO	20902280000085499
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.549,26
VALOR COBRADO	1.549,26

NR.AUTENTICACAO A.0C1.28D.588.D69.27E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

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

Fone: 21 3030-0612
adm@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 0307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333210037957307 / 09/03/2021 - 15:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

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 CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	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. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.499,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				50,000	50,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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
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: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
ASSINATURA:

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	

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080393910811832311980000385890000216650
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	41.304
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.166,50
VALOR COBRADO	2.166,50

NR.AUTENTICACAO 3.C9F.9BA.891.AF8.126

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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/
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021
DOCTO: 0011162 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 13/04/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pr	28	7,810733	218,70
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	56	14,9114	835,04
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 (I	18	14,9114	268,41
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	28	7,810733	218,70
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	112	7,810733	874,80
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	28	7,810733	218,70
11	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	276	7,810733	2.155,76
3	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	33	7,810733	257,75
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	16	7,810733	124,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 18/02/2021
ASSINATURA:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/02/21 A 28/02/21
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$ 5.172,83

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600182946343685890000517283
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	41.305
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.172,83
VALOR COBRADO	5.172,83

==========

NR.AUTENTICACAO 2.264.C2D.A2E.FDF.6FD

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2200

Código de Verificação de Autenticidade
4U02WO4OK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2021 às 09:21:41

Chave de Acesso
13795066KJRSIQOG619E0YLZNC2PHV0L

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.079.179/0001-26		**1636207**	**000046612**	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**domingos.tonon@itelefonica.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**ccampos@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	146,00	R$ 146,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **24.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	**2,01%**	**0000240000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 146,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 146,00**	**R$ 2,93**	**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$ 146,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

01/04/2021

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4U02WO4OK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R$ 146,00
DEBITO EM: 13/04/2021

==========

DOCUMENTO: 041306
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C7.572.401.777.E04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº0[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

0313

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-776281-1-4	087666	4/2021	14/04/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1060	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	5	05/02/2021 a 08/03/2021	1634	1637		3	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
3/2021	4	10	1634	28	05/02/2021
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
Média	*5.33*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 31/03/2021
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 41,95

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/03/2021 12:51:58

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4/2021	14/04/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 24/03/2021	Código de Baixa: 2-776281-1-4
	Total da Conta:	41,95

82640000000-4 41950068202-8 10414030120-1 00776281004-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
44	23/04/2021	23/04/2021 às 12:10:47	3214-0033-9587

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	27.353.477/0001-07	Cód. Mobiliário	104644	Insc. Mun.	104644
Nome	MARINA CECCI ALVES - ME			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-DA CONSTITUIÇÃO			Número	326
Bairro	VILA ALTA			CEP	16400-510
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.	104244	Cód. Mobiliário	104244
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	jvalentim@ahbb.org.br;	Telefone	contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA SETE DE SETEMBRO	Número	529
Bairro		CEP	16210-000
Município	BILAC	UF	SP
Complemento		País	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTAO DE 12 HORAS, REFERENTE AO MES DE MARCO/2021, REALIZADO PELA DRA. MARINA CECCI.

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$ 1.100,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	1.100,00	0,00	22,00	22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.078,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: MARINA CECCI ALVES - ME CNPJ: 27.353.477/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **44** emitida em **23/04/2021** às **12:10:47** - Cód Verif **3214-0033-9587**

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2021 Valor Total R$ **1.100,00** Valor Líquido R$ **1.078,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	41950068202-8
	10414030120-1	00776281004-7
Data do pagamento		15/04/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 5.686.481.E8A.27C.C0F

TERMO DE CO[illegible]ORAÇÃO
Nº0[illegible]3
RECURSO [illegible]NICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

D A N F E

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1410959 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4109 5913 2016 0374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210292007374 17/03/2021 14:56:24 0315
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		17/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1410959/1	14/04/2021	1.261,65						

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
1.261,65	227,10	0,00	0,00	1.261,65

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	1.261,65

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
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,790	2,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290795 Q : 1.500,0000 F: 15/09/20 V: 14/09/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,8411	1.261,65	1.261,65	227,10	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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. DATA ENTREGA: 18/03/2021 Pedido: 1869735 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1869735 *** 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: 1.22375-2 ** 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
Nº30[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100896639176985900000126165
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	41.502
NOSSO NUMERO	17115360000896639
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.261,65
JUROS/MULTA	26,07
VALOR COBRADO	1.287,72

==========

NR.AUTENTICACAO 5.1F0.8C7.BB8.206.BD6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000006233 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 3317 1854 3861

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210292383911 17/03/2021 15:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2021	147,00	002	12/05/2021	147,00						

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	20,93	294,00

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	294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	6,00	49,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 9000 Valor aproximado tributos R$ 20,93 (7,12%) Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/03/2021 15:57:34 - 1

www.rzanutto.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236233153022002230751006185900000014700
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	41.503
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	147,00
VALOR COBRADO	147,00

NR.AUTENTICACAO 9.4BA.817.BFE.628.5B4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

0319

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao
Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
carlos.roque@drcontabilrp.com
Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/04/2021**	**01/04/2021 12:21:16**	**E 8D 54 7**	**76**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70		Vila Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP	(14)3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional desde 01/01/2014
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,00**	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.950,00	R$ 79,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 3.950,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100012101010685910000395000
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	41.504
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 2.DEB.406.F78.BF9.41B

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 266069 Data e Hora de Emissão 15/03/2021 08:25:46
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	266652	A	DU1V8XEZO

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: 13562-400		Telefone.: 33622700
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: 17400-000		Telefone: 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 nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-03-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/04/2021 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 08/12 MAR/2021
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,44 (13,45%) Federal e R$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R$ 25,35.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
144,50	144,50	2,00	2,89	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
18/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002658010101010485910000014451
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	41.505
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50

NR.AUTENTICACAO B.18A.403.9B0.C60.76D

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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/[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

0323

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 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.034.097
Série 001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210205392265 - 24/02/2021 13:37:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315016080112			**60.391.273/0001-36**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**24/02/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**WILLIANS**		**17400-000**	**24/02/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	RESERVADO AO FISCO
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	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105370901789060025185910000021800
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	41.506
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	218,00
VALOR COBRADO	218,00

NR.AUTENTICACAO C.E93.AB6.C39.DE7.5C2

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

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

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

0324

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 07/04/2021 Valor Total: R$ 118,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.323
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.323
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 2310 0021 3164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210370590791 07/04/21 08:53:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	07/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/04/2021
Valor R$	118,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	118,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**118,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5443	DISJUNTOR BIPOLAR 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$5,89 Estadual (18,00%) R$15,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	86,80	0,00	86,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$1,78 Estadual (18,00%) R$5,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,76, 2: corresp. a Aliquota de 2,37%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/04/2021 08:53:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702234120018185910000011880
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.507
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	118,80
VALOR COBRADO	118,80

NR.AUTENTICACAO 1.0CF.A0E.875.C21.57B

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

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

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

0326

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 22/03/2021 Valor Total: R$ 365,13

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.945
Série 001

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.945
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0059 4510 0005 9230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Subst. Tributaria	135210307091704 22/03/2021 08:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/03/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		WILLIANS		17400-000	22/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/04/2021
Valor R$	365,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,60	1,73	0,00	0,00	365,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**365,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
005823	VALVULA LAVATORIO MARINI Val. Aprox. Tributos: Federal (6,44%) R$1,67 Estadual (18,00%) R$4,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74122000	060	5405	PC	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003099	TEE TIGRE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,14 Estadual (18,00%) R$0,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 9A029F60-30D5-4F34-8F85-CC0C102FDD3D	39174090	560	5405	PEC	2,00	1,6275	0,00	3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002072	JOELHO TIGRE 90 SOLDAVEL 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,19 Estadual (18,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B7C576C0-CB24-4F83-BE78-C64A207A8B08	39174090	560	5405	PEC	5,00	0,90	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002938	JOELHO TIGRE 90 AZUL BUCHA LATAO 20MMX 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,39 Estadual (18,00%) R$1,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A320F091-A056-40B4-8984-926386FD4D63	39174090	560	5405	PEC	1,00	9,1705	0,00	9,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003419	TUBO TIGRE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,63 Estadual (18,00%) R$24,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: ED33D541-F3F2-43FD-81D1-FB4BDD350FA7	39172300	560	5405	BR	4,00	33,50	0,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.945
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0059 4510 0005 9230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Subst. Tributaria		**135210307091704 22/03/2021 08:35:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315055927112		25.376.383/0001-28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
006369	FITA VEDA ROSCA TIGRE 18MM X 10MT Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,64 Estadual (18,00%) R$0,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	060	5405	RL1	1,00	3,70	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001494	ADESIVO TIGRE 75 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (18,00%) R$1,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	000	5102	PEC	1,00	9,60	0,00	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00	0,00
006107	DOCOL TORNEIRA COZINHA MESA PERTUTTI Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,35 Estadual (18,00%) R$31,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A9F684EB-C8D8-4A02-B38A-418FB94633BC	84818019	060	5405	PC	1,00	175,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA
CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28
VALOR: R$ 365,13
DEBITO EM: 15/04/2021
==========
DOCUMENTO: 041508
AUTENTICACAO SISBB: 2.D63.928.D26.718.0C1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

03209

RECEBEMOS DE leila aparecida morais me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.829 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

leila aparecida morais me

joao bento, 165 - - centro, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 34063740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.829
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0417 5855 0700 0157 5500 1000 0018 2910 9009 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
revenda		**135210377665271 - 08/04/2021 13:58**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315039620111		17.585.507/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	cotas de 20 litros Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	22011000	0400	5403	gl	2,0000	9,0000	18,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº .../2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57
VALOR: R$ 18,00
DEBITO EM: 15/04/2021

==========

DOCUMENTO: 041509
AUTENTICACAO SISBB: 9.189.DD5.D86.A47.778

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0331

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 182667
SÉRIE 1

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 182667
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	11/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12 MAR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2021	1.873,98	002	15/04/2021	1.873,98	003	22/04/2021	1.873,98

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
4.853,23	828,40	0,00	0,00	5.621,94

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	5.621,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			115,24	115,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (10) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	10	2,8500	28,50	28,50	5,13		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (14) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	14	74,5921	1.044,29	1.044,29	187,97		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-033N (2) 03/2025 \ LT SCTPAA035J (6) 05/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	200	5102	CX	8	88,5000	708,00	708,00	127,44		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459140 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-140, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049024	300	5102	CX	1	10,4200	10,42	10,42	1,88		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R7V22R2V5||ID 161686230
ITENS 9 a 10,26 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 6 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 19 e 20 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 32,42 valor: 3,24
ITEM 19 e 20 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 180569
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 19 e 20
Rota....: 2 Cubagem: 0,95

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO 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 182667
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 198P4 (15) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 198P4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	15	10,5247	157,87	157,87	21,00		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	2	16,6000	33,20					
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
13693	COLAR CERVICAL M-MEDK LT 0920 (10) 03/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0920, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/03/2023)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
13692	COLAR CERVICAL P-MEDK LT 0121 (9) 07/2023 \ LT 0221 (1) 08/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0121, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/07/2023 / Fornecedor: 7740, Lote: 0221, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/08/2023)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (5) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	5	42,5000	212,50	212,50	38,25		18,00	
23130	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML C/100 GEN-FAR LT DS20G411 (1) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DS20G411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	000	5102	CX	1	75,3700	75,37	75,37	9,05		12,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-DESCARPACK LT SECDAA0019 (24) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0019, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2023)	90181100	200	5102	PCT	24	14,2154	341,17	341,17	61,41		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXU (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXU, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	117,7000	117,70	117,70	15,65		13,30	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10428 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10428, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2024)	90192010	000	5102	CX	1	289,0000	289,00	289,00	52,02		18,00	
26021	FLUCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1,2793	19,19	19,19	3,45		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	31,7575	127,03	127,03	15,24		12,00	
27241	FLUXOMETRO P/AR.AM FX320AN-UNITEC LT 27 (2) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 27, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/10/2020, Data Val: 20/10/2025)	90262090	000	5102	UND	2	86,1600	172,32	172,32	31,02		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023)	96190000	060	5405	FD	4	64,5325	258,13					

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 182667
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (4) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 4 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	4	63,9450	255,78					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (3) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	3	4,6367	13,91	13,91	2,50		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 411-20 (10) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,0000	140,00	140,00	25,20		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML-PL-SAMTEC 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	61,7300	61,73	61,73	11,11		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (8) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	8	19,9000	159,20	159,20	28,66		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (5) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	5	75,2780	376,39	376,39	67,75		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A008 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2548, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	10	6,3000	63,00					
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (10) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	10	14,6710	146,71	146,71	26,41		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 \ LT H639 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H639, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	4	106,8575	427,43	427,43	56,85		13,30	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 50634 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	4,5150	9,03	9,03	1,63		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2,3150	13,89	13,89	2,50		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (5) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	5	4,7760	23,88	23,88	4,30		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO-TERM LT 19142181383 (1) 09/2025 (Fornecedor: 481, Lote: 19142181383, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90258000	300	5102	PC	1	92,3000	92,30	92,30	16,60		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002148044101045185910000187398
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	41.510
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.873,98
VALOR COBRADO	1.873,98

NR.AUTENTICACAO C.E92.FA2.829.514.BE2

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/04/2021 - 10:54:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	328.627,28	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	03/2021	15/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.290,18	1.445,96	27.736,14

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/04/2021

858100002776 361401792103 415651053840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/04/2021 - 10:54:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	328.627,28	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	03/2021	15/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.290,18	1.445,96	27.736,14

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/04/2021

858100002776 361401792103 415651053840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	05	10/12/2020	Q1	04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,66		0,00
BEATRIZ KETTILEN 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
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01	05	22/03/2021	03	03241
3.248,03	0,00	0,00	226,64			259,84		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		31/03/2021	Z6	03241

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

0335

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01		07/03/2021	I1	04110
339,12	242,23	242,23	43,59			0,00		0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018	01	01	05/03/2021	I1	02235
934,19	987,31	987,31	144,10			0,00		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01	20/03/2021	I1	04221
458,37	400,13	400,13	64,37			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
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
1.761,64	0,00	0,00	142,04			140,94	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
4.163,25	0,00	0,00	434,13			333,06	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
1.710,40	0,00	0,00	137,43			136,83	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.707,95	0,00	0,00	137,21			136,64	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
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.231,45	0,00	0,00	185,16			178,52	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.247,59	0,00	0,00	187,10			179,81	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

0037

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
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
1.652,42	0,00	0,00	132,21			132,19	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 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
2.254,25	0,00	0,00	187,90			180,35	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.290,30	0,00	0,00	312,22			263,23	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.099,09	0,00	0,00	172,41			167,93	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
4.464,55	0,00	0,00	476,31			357,17	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.146,75	0,00	0,00	431,82			331,75	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.465,32	0,00	0,00	213,23			197,22	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.929,98	0,00	0,00	681,47			474,40	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.673,40	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0238

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DANIELA DE OLIVEIRA	206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
3.994,24 / 0,00	0,00	410,47			319,53	0,00
DANILO CORREA	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.670,48 / 0,00	0,00	365,14			293,63	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
2.550,20 / 0,00	0,00	223,41			204,01	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
2.254,25 / 0,00	0,00	187,90			180,34	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA	212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.618,03 / 0,00	0,00	129,12			129,44	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.135,32 / 0,00	0,00	175,67			170,82	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32 / 0,00	0,00	175,67			170,82	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
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.199,34 / 0,00	0,00	301,31			255,95	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
3.074,23 / 0,00	0,00	286,30			245,94	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.834,42 / 0,00	0,00	148,59			146,75	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0329

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	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
FLAVIO NEVES DA SILVA		121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.553,87	0,00	0,00	123,34			124,31	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.749,23	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
3.892,94	0,00	0,00	396,29			311,44	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00	0,00	506,65			374,51	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.387,21	0,00	0,00	325,48			270,97	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
3.071,13	0,00	0,00	285,92			245,69	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.143,02	0,00	0,00	431,30			331,44	0,00
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
2.182,77	0,00	0,00	179,94			174,63	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
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
1.145,79	0,00	0,00	86,62			91,66	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0690

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
2.955,54	0,00	0,00	272,05			236,44	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.309,75	0,00	0,00	194,56			184,78	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.218,00	0,00	0,00	183,55			177,44	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
2.960,39	0,00	0,00	272,63			236,84	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
1.811,77	0,00	0,00	146,55			144,94	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
3.660,94	0,00	0,00	363,81			292,87	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.627,35	0,00	0,00	232,67			210,18	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.780,34	0,00	0,00	143,73			142,43	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.767,76	0,00	0,00	378,76			301,43	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,86	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0641

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.802,03	0,00	0,00	383,56			304,16	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.750,01	0,00	0,00	141,00			140,00	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.815,08	0,00	0,00	146,85			145,21	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
3.172,97	0,00	0,00	298,14			253,83	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.881,10	0,00	0,00	394,63			310,49	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.409,04	0,00	0,00	328,54			272,73	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
1.786,86	0,00	0,00	144,31			142,95	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.020,81	0,00	0,00	165,37			161,66	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO		204.89209.30-5	01/03/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,25	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.752,38	0,00	0,00	141,21			140,20	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0341

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	CCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.642,54	0,00	0,00	501,23			371,40	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
6.264,54	0,00	0,00	728,31			501,17	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.892,33	0,00	0,00	396,20			311,38	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.887,81	0,00	0,00	263,92			231,02	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.786,86	0,00	0,00	144,31			142,94	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
2.847,09	0,00	0,00	259,04			227,77	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
6.241,67	0,00	0,00	725,11			499,33	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
2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
3.903,91	0,00	0,00	397,82			312,32	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
2.037,20	0,00	0,00	166,84			162,98	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.675,17	0,00	0,00	134,26			134,01	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0343

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		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
3.273,16	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.603,94	0,00	0,00	229,86			208,32	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
1.719,13	0,00	0,00	138,22			137,54	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
2.037,87	0,00	0,00	166,90			163,03	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.226,69	0,00	0,00	184,59			178,13	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
2.307,38	0,00	0,00	194,27			184,59	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.354,93	0,00	0,00	199,98			188,39	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
4.507,45	0,00	0,00	482,32			360,59	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0944

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
330.358,96	1.629,67	1.629,67	30.630,76	26.290,18	0,00

0345

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002629 901801792105 407651050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: AsuHVUSsfrf0000-9 — Nº ARQUIVO: H1bIlRA7e0S0000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	127	328.627,28	0,00	324.299,00	1.629,67
TOTAIS:	127	328.627,28	0,00	324.299,00	1.629,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01		01/03/2021	J	04102
204,99	1.024,93	1.024,93	92,23			0,00		0,00
GILBERTO ALVES NUNES		124.59546.93-0	01/10/2020	01		12/03/2021	J	03222
1.159,99	323,99	323,99	112,18			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	23/02/2021	P3	03222
647,99	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		10/03/2021	Z5	03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		10/03/2021	P1	03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		23/03/2021	Z5	03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		23/03/2021	P2	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	05	07/11/2020	Q1	03222
2.523,56	0,00	0,00	220,21			0,00		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01		07/03/2021	Z1	03222
SARA REGINA TONON BARROS		137.01451.07-8	09/01/2021	01		10/03/2021	J	03222
691,72	323,99	323,99	76,16			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		31/01/2021	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		02/03/2021	Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		02/03/2021	P2	
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05	13/02/2021	Q1	03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00		0,00
WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS		201.54671.58-9	08/01/2021	01		31/03/2021	J	03222
1.691,51	413,03	413,03	166,70			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0247

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON		204.89212.77-2	01/04/2020	01		19/03/2021	J	03222
1.260,90	588,30	588,30	141,10			0,00		0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		212.52990.81-4	08/10/2020	01		08/03/2021	J	03222
529,76	275,41	275,41	60,38			0,00		0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01				02238
2.252,45	0,00	0,00	187,68			0,00		0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01				02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.763,33	0,00	0,00	248,99			0,00		0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES		209.99871.24-7	15/01/2021	01				03222
2.289,24	0,00	0,00	192,10			0,00		0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01				03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05			02235
4.173,43	0,00	0,00	435,55			0,00		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01			02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56			0,00		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
1.598,84	0,00	0,00	127,39			0,00		0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01				03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00		0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01				02235
1.636,58	0,00	0,00	130,79			0,00		0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01				03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			0,00		0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
2.308,66	0,00	0,00	194,43			0,00		0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.944,99	0,00	0,00	158,54			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.317,59	0,00	0,00	195,50			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.138,08	0,00	0,00	175,92			0,00	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
275,40	0,00	0,00	20,65			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			0,00	0,00
CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA		126.88274.16-5	23/01/2021	01			03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			0,00	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS		125.40904.84-1	26/01/2021	01			05143
1.083,94	0,00	0,00	81,29			0,00	0,00
CRISTIANE ALVES GOMES		129.43542.15-8	20/01/2021	01			02235
3.988,20	0,00	0,00	409,62			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0349

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.355,68	0,00	0,00	200,07			0,00	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA		161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.944,62	0,00	0,00	158,51			0,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.557,17	0,00	0,00	123,64			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.292,34	0,00	0,00	192,47			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00	0,00	147,80			0,00	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.331,31	0,00	0,00	197,14			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.972,56	0,00	0,00	161,03			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.690,11	0,00	0,00	367,89			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.478,11 / 0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA	125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
3.140,22 / 0,00	0,00	294,21			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.896,46 / 0,00	0,00	154,18			0,00	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA	127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
2.591,92 / 0,00	0,00	228,42			0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91 / 0,00	0,00	142,70			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.327,52 / 0,00	0,00	196,69			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.330,96 / 0,00	0,00	197,10			0,00	0,00
FAVINIA ISABEL DA SILVA	124.09999.13-3	01/02/2021	01			04221
1.527,91 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES	127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.358,39 / 0,00	0,00	200,39			0,00	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.347,35 / 0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
3.062,27 / 0,00	0,00	284,86			0,00	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.330,93 / 0,00	0,00	197,10			0,00	0,00
GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	203.96073.14-4	09/01/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

1990

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			0,00	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.323,90	0,00	0,00	196,26			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.324,48	0,00	0,00	196,33			0,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.209,63	0,00	0,00	182,54			0,00	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.561,91	0,00	0,00	124,07			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
4.183,93	0,00	0,00	437,02			0,00	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.388,55	0,00	0,00	325,67			0,00	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA		206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			0,00	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
1.453,85	0,00	0,00	114,34			0,00	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.326,65	0,00	0,00	196,59			0,00	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
KARINA BOMFIM GARCIA		125.98677.23-6	02/03/2021	01			03912
2.513,33	0,00	0,00	218,99			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.098,03	0,00	0,00	172,32			0,00	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.591,92	0,00	0,00	228,42			0,00	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
388,79	0,00	0,00	29,15			0,00	0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	09/01/2021	01			03222
2.317,93	0,00	0,00	195,54			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0353

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.070,53	0,00	0,00	421,15			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			0,00	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
697,55	0,00	0,00	52,31			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.072,90	0,00	0,00	170,06			0,00	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.338,49	0,00	0,00	198,01			0,00	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.285,28	0,00	0,00	191,62			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.290,42	0,00	0,00	192,24			0,00	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.993,47	0,00	0,00	162,91			0,00	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.001,57	0,00	0,00	411,49			0,00	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.325,78	0,00	0,00	316,88			0,00	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.352,10	0,00	0,00	199,64			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

0357

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
772,62	0,00	0,00	57,94			0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA		203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.328,55	0,00	0,00	196,81			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.769,03	0,00	0,00	249,67			0,00	0,00
MARILENE CONTES MARTINS		163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.355,62	0,00	0,00	200,06			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.933,08	0,00	0,00	401,91			0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
2.203,21	0,00	0,00	181,78			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.982,35	0,00	0,00	408,80			0,00	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA		128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.570,88	0,00	0,00	124,87			0,00	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.128,23	0,00	0,00	175,04			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.296,28	0,00	0,00	192,94			0,00	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
919,43	0,00	0,00	68,95			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
PEDRO MANTUANI	108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
2.804,12 / 0,00	0,00	253,88			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.276,07 / 0,00	0,00	190,52			0,00	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS	203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.273,15 / 0,00	0,00	449,52			0,00	0,00
RAFAEL DOS SANTOS LIMA	209.01101.87-1	15/01/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.989,76 / 0,00	0,00	162,57			0,00	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.273,15 / 0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.943,93 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.008,18 / 0,00	0,00	164,23			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.240,49 / 0,00	0,00	186,25			0,00	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35 / 0,00	0,00	189,47			0,00	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	124.85449.99-8	01/03/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.286,07 / 0,00	0,00	191,72			0,00	0,00
SILVANA LUCAS	200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.160,39 / 0,00	0,00	177,93			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

0356

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,42	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
971,97	0,00	0,00	72,89			0,00	0,00
TAMIRIS BELUCCO INOWE		141.22040.72-4	23/02/2021	01			03222
2.285,62	0,00	0,00	191,66			0,00	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.165,43	0,00	0,00	178,38			0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
971,97	0,00	0,00	72,89			0,00	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.942,47	0,00	0,00	158,32			0,00	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.440,16	0,00	0,00	332,90			0,00	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
3.969,27	0,00	0,00	406,97			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.865,25	0,00	0,00	392,41			0,00	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.922,64	0,00	0,00	400,44			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.833,95	0,00	0,00	148,55			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.840,49	0,00	0,00	149,14			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
345.536,05	2.949,65	2.949,65	30.247,87	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AsuHVUSsfrf0000-9 Nº ARQUIVO: H1bIlRA7e0S0000-2
COMP: 03/2021 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	159	345.536,05	2.949,65	342.538,63	2.949,65
TOTAIS:	159	345.536,05	2.949,65	342.538,63	2.949,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
REGISTRO MUNICIPAL

0324

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: AsuHVUSsfrf0000-9
N° ARQUIVO: H1bIlRA7e0S0000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	328.627,28
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	124

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	345.536,05
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.949,65
QUANTIDADE TRABALHADORES	159

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.290,18	0,00	0,00	0,00	26.290,18



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AsuHVUSsfrf0000-9 Nº ARQUIVO: H1bIlRA7e0S0000-2
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	53.037.61	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	60.878.63
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.738.48	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:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	6	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	1	P1:	1	P2:	3	P3:	1	Q1:	4	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:	3

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]13
RECURSO MUNICIPAL

1960

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000277-6	36140179210-3
	41565105384-0	53494610009-4
Data do pagamento		15/04/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		15/04/2021
VALOR DEPOSITO		27.736,14
Valor Total		27.736,14

DOCUMENTO: 041511
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB0.D0B.01F.6A4.1BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:34
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	384.137,46

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 0.E07.BD8.708.058.11D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.756
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0137 5610 0013 7380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210297055488 18/03/21 15:09:44** 0864

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	18/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	17/04/2021
Valor R$	:	471,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	471,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**471,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1854	CERA LIQ. AUTO BRILHO INCOLOR 5 L - ALTOLIM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,23 Estadual (7,00%) R$3,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091020	0102	5102	GL	1,00	53,20	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3444	REMOVEDOR DE CERA 5L - AYLAG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,71 Estadual (12,00%) R$2,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38099190	0102	5405	GL	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5123	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO 5L - TAMANI Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$64,10 Estadual (18,00%) R$63,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34012010	0102	5405	UN	8,00	44,00	0,00	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2599	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L - AYLAG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$2,51 Estadual (18,00%) R$3,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34013000	0101	5102	GL	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	VASSOURA CAIPIRA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,29 Estadual (18,00%) R$5,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96031000	0102	5102	UN	2,00	15,35	0,00	30,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2: 0,48, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art. 3: 23 da Lei complementar 123/006. 4: PEDIDO Nº9060	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/03/2021 15:09:46

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670101938280100530920016385930000047180
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.901
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	471,80
VALOR COBRADO	471,80

NR.AUTENTICACAO C.B86.8B7.0DA.000.DCB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 011/2018
RECURSO MUNICIPAL

0356

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	8757
Data de Emissão	24/03/2021
Data e Hora da Competência	24/03/2021 às 17:04:04
Código de Verificação	8889-3946-2075

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3622-5803
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.336,00	0,00	0,00	534,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	40.966,00	0,00	0,00	1.228,98

Valor Total dos Serviços - R$1.763,38

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$ 1.763,38

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.763,38

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 **8757** emitida em **24/03/2021** às **17:04:04** - Cód Verif **8889-3946-2075**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2021 Valor Total R$ **1.763,38** Valor Líquido R$ **1.763,38**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
N5011/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240094850535025385950000176338
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.902
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.763,38
VALOR COBRADO	1.763,38

NR.AUTENTICACAO 0.82C.1EA.B35.2D8.07C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

0368

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/03/2021		

NF-E
Nº 382442 SÉRIE 6
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 382442
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3824 4217 8293 1920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210259718013 09/03/2021 22:37:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	1,49						
002	19/04/2021	1,48						
003	28/04/2021	1,48						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,45

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	4,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424736	HAST FLEX APONETE APOLO 1500N P APOLO . BC ST: 6.03 ST: 0.65 NEU LIB		56012190	060	5405	CX	2	2,2250	4,45	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: 0051273396 Rota: FBA2 Setor Terreiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-00027-1-J Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001231933 Remessa: 00R1234717 Faturamento: 00R1237668 PEDIDO: Id 1616866230 Id 1616866230 Art 274 - RICMS/SP	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02[illegible]/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900610688566485950000000148
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.903
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1,48
VALOR COBRADO	1,48

NR.AUTENTICACAO C.D9D.2C3.A6E.991.A16

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
N[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0370

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00074.330606 4 85960000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/04/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000743306-4	1932298

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00074.330606 4 85960000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/04/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 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	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/04/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1932298
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1462,80

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto 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 Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00074.330606 4 85960000146280**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/04/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2021	1932298	RC	N	06/04/2021	14000084000743306-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1462,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 03/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

07/04/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

MOVIMENTOS

0371

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
mpregados							
2789 - ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2494 - AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2498 - ANA PAULA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2656 - APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2507 - ARIELE RASTELLI VOLL							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2658 - CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2659 - CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2660 - DANIELA DE OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2797 - ELIANA APARECIDA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2645 - ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2663 - EVA CRISTINA DEGANI SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2664 - FABIO CESAR BRANDAO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2629 - FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2697 - FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2517 - GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2544 - HUGO ISSAO TIZURA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2548 - IVANI DE FATIMA OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2631 - IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2666 - JILENY PALMEZANO PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2999 - JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MOVIMENTOS

0372

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
:mpregados							
2999 - JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2648 - LAYLA KARINA FERRARI RAMOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2636 - LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2488 - LUCIMARA GUIMARAES PAIVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2672 - MARCIA COSTA GARCIA TAVARES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2708 - MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2534 - MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2674 - MARIA REGINA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2676 - MARIANA DA SILVA COSTA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2677 - MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2678 - MARLY APARECIDA LUIZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2679 - MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2682 - PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2732 - PAULO SERGIO DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2683 - PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2701 - REGIANE MARIA PIMENTA MENDES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2651 - RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2686 - RENATA RIBEIRO BRANCO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2594 - RINALDO JORGE DE MELO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2688 - ROSANA GOMES FELIX							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2602 - ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MOVIMENTOS

0373

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2602 - ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2605 - ROSELY VASCO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2609 - SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2689 - SOLANGE APARECIDA MONTEIRO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2690 - SOLANGE PAULINA LORENA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2639 - SUELY MIDORI HANDA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2692 - TANIA MARA MANCUZO DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2979 - TATIANE SAPATINI CRUZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2872 - VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2695 - VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2641 - VIVIANE BEZERRA DE SOUSA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2696 - VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2642 - WANESA LAURENTINO ALVES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	03/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
		Total da empresa:	1.462,80	1.462,80			

07/04/21
Esterlan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400074330606485960000146280
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	41.904
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.462,80
VALOR COBRADO	1.462,80

==========

NR.AUTENTICACAO 0.CE8.533.1BB.9FB.597

==========

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

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

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

0375

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
0000.00000039889

Código de Verificação de Autenticidade
O4HHQD0LB

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/04/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000039685	UNICA	RPS	06/04/2021	04/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	391,86	391,86;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
391,86	0,00	0,00	391,86
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	13,98	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 Liquido	Total Da Nota
391,86	391,86	391,86

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/2021126 média complexidade

6/04/21
Estherlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 06/04/2021 15:36:01

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000039889

MÉDIA COMPLEXIDADE

0376

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	34
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	1	35
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	1	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	42
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	38
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	9	41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	55
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	1	64
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2803	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	19/06/2019	1	47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	23
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	11/03/1990	01/04/2021	1	31
4100	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	01/02/2021	1	34
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	5	35
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	1	46
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	9	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	3	26
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	1	28
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	9	31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	9	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	1	57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	10/08/2000	01/02/2021	1	20
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	1	48
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	41
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	18	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	9	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

0377

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	9	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
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	08/03/2021	1	25
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	9	40
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	27
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	9	52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	39
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	9	33
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24/03/1992	01/02/2021	1	29
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
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	26
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	01/12/2018	1	43
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	01/10/1990	22/02/2019	1	30
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	18	26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	1	39
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	1	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	40
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	50
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	9	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	39
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	47
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	38
2605	ROSELY VASCO	14/05/1969	01/12/2018	1	51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	01/02/2021	1	42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	45
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	9	53
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	29
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	20/08/1967	01/12/2018	1	53
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

0378

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
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	9	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	1	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: 126

08/04/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
11 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000084578012047201885960000039186
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	41.905
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	391,86
VALOR COBRADO	391,86

NR.AUTENTICACAO 3.CFB.910.F62.A42.917

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 15/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.166
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0451 6610 1348 5072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210258031820 - 09/03/2021 15:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	06/04/2021	Venc.	20/04/2021
Valor	R$ 730,77	Valor	R$ 730,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.461,53	193,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			23,540	23,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
48615	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP G- Lote: WFF20144 Qtd: 200 Fab: 30/08/2020 Val: 30/08/2024	30049045	000	5102	AP	200	0,9264	185,28	185,28	22,23		12,0
31794	CAPOX 25MG CT C/ 750 CPx GEOLAB CP S+ PMC: 0,68 Lote: 2014761 Qtd: 750 Fab: 21/10/2020 Val: 31/10/2022	30049069	000	5102	CP	750	0,0440	33,00	33,00	5,94		18,0
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP G+ Lote: M917787 Qtd: 100 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021	30049059	100	5102	CP	100	0,0922	9,22	9,22	1,11		12,00
22629	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 100/RYMCO Lote: 6029201915 Qtd: 2500 Fab: 01/04/2019 Val: 01/04/2024	90183119	200	5102	UN	2.500	0,2189	547,25	547,25	72,78		13,30
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G S- PMC: 27.15 Lote: 2043919 Qtd: 15 Fab: 20/11/2020 Val: 30/11/2023	30049099	000	5102	BG	15	9,8893	148,34	148,34	26,70		18,00
37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/A2 G+ Lote: AW-011/19 Qtd: 600 Fab: 28/11/2019 Val: 31/10/2021 FCI:7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	600	0,8974	538,44	538,44	64,61		12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#161686230#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#161686230#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1348507 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#161686230#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 157,77 Estadual: R$ 162,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000588568001512208185960000073076
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	41.906
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	730,76
VALOR COBRADO	730,76

NR.AUTENTICACAO 3.57E.0A1.6D8.6D1.083

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 [illegible]ÇÃO
[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

0382

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 111688
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 111688
Série 1

Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1116.8810.0516.2933

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210046015166

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	09/03/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

111688-A 06/04/2021 35,59	111688-B 13/04/2021 35,58	111688-C 20/04/2021 35,58							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
259401		75

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 0605 C/C: 59160-1

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
106,75	4,27	0,00	0,00	106,75

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	106,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				17.463.456/0030-25

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA PAU BRASIL	1174	NOVO HAMBURGO	RS	0860423387

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.400-000

Município	UF:
GARCA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8499	SERINGA 20ML S/AG LS CX/250 SR PY Lote: H1060 31/12/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 97.PY Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 27898259490904 nf05 Trib. Aprox R$: 6,62 Federal e 12,81 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	250	0,42700	106,75	106,75	4,27	0,00	0	4,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

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$ 14,95
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114| Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8499.

Reservado ao Fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:29
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090020060156040240006185960000003558
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	41.907
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	35,58
VALOR COBRADO	35,58

==========

NR.AUTENTICACAO C.C8A.703.82A.EFE.586

==========

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

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

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

0384

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.793,67
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.793,67

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16-3374.8438

DARF IRRF 03 2021 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/04/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000077-8 93670064111-6 01453494610-9 00105611090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.793,67
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.793,67

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16-3374.8438

DARF IRRF 03 2021 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/04/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000077-8 93670064111-6 01453494610-9 00105611090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021
Custos: 103-107

Emissão: 18/04/2021
Horas: 20:37:00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0385

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021									
EMPREGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 02/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 02/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 02/21	3.568,50	350,86	189,59	1	15,00	354,80	99,41
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 02/21	3.640,02	360,88	0,00	0	15,00	354,80	137,07
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 02/21	3.568,20	350,82	379,18	2	15,00	354,80	70,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 02/21	3.044,24	282,70	0,00	0	7,50	142,80	64,32
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 02/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 02/21	3.393,24	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 02/21	3.446,84	333,83	0,00	0	15,00	354,80	112,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 02/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 02/21	3.245,57	889,08	189,59	1	7,50	142,80	19,72
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Férias	4.260,59	1.210,33	189,59	1	15,00	354,80	74,30
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 02/21	2.223,23	184,18	0,00	0	7,50	142,80	10,13
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 02/21	3.273,75	310,24	0,00	0	15,00	354,80	89,73
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	4.365,00	462,37	0,00	0	22,50	636,13	241,96
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 02/21	6.828,15	751,97	0,00	0	27,50	869,36	801,59
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 02/21	3.527,69	354,81	0,00	0	15,00	354,80	121,13
2515	DANILO CORREA	Mensal 02/21	3.253,03	307,75	379,18	2	7,50	142,80	49,66
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 02/21	3.208,30	302,38	0,00	0	15,00	354,80	81,09
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 02/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Férias	2.933,80	269,44	189,59	1	7,50	142,80	42,81
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 02/21	3.749,24	376,17	379,18	2	15,00	354,80	94,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 02/21	4.184,27	437,07	189,59	1	15,00	354,80	178,84
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 02/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 02/21	2.999,57	277,34	0,00	0	7,50	142,80	61,37
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	4.145,51	431,65	0,00	0	15,00	354,80	202,28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 02/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 02/21	3.188,32	299,99	0,00	0	15,00	354,80	78,45
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 02/21	3.821,77	386,32	0,00	0	15,00	354,80	160,52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE/	Mensal 02/21	2.419,92	207,78	0,00	0	7,50	142,80	23,11
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	379,18	2	7,50	142,80	50,99
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/21	3.137,95	293,94	0,00	0	15,00	354,80	71,80

TERMO DE CONSTATAÇÃO

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/04/2021
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Horas: 20:37:00
Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0386

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 02/21	3.749,25	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Rescisão	934,19	70,06	0,00	0	22,50	636,13	166,08
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 02/21	3.824,55	386,71	0,00	0	15,00	354,80	160,88
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 02/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 02/21	3.172,97	298,14	379,18	2	7,50	142,80	44,37
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 02/21	4.981,50	548,68	0,00	0	22,50	636,13	361,25
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 02/21	3.068,14	285,56	189,59	1	7,50	142,80	51,67
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 02/21	4.184,95	437,17	0,00	0	15,00	354,80	207,37
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 02/21	3.140,00	294,19	0,00	0	15,00	354,80	72,07
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/21	4.170,70	435,17	0,00	0	15,00	354,80	205,53
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Férias	5.928,61	681,28	0,00	0	27,50	869,36	573,66
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 02/21	3.952,41	404,61	379,18	2	15,00	354,80	120,49
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 02/21	2.693,62	240,62	0,00	0	7,50	142,80	41,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 02/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 02/21	6.369,55	743,01	189,59	1	27,50	869,36	625,80
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	2.927,52	268,69	189,59	1	7,50	142,80	42,39
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 02/21	4.044,62	417,52	568,77	3	15,00	354,80	103,95
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 02/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 02/21	2.999,57	277,34	0,00	0	7,50	142,80	61,37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Férias	2.938,32	269,99	189,59	1	7,50	142,80	43,11
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 02/21	3.749,24	376,17	189,59	1	15,00	354,80	122,72
		Total:	206.629,35	21.848,33					7.793,67

pregados: 58 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 206.629,35 21.848,33 5.877,29 7.793,67

tal Geral:

pregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 206.629,35 21.848,33 5.877,29 7.793,67

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		02/2021 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	02/2021 0,00	47.967,14	0,00	47.967,14	0,00
0588	Mensal	02/2021 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			47.967,14	0,00	47.967,14	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000077 93670064111
	01453494610 00105611090
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.793,67

DOCUMENTO: 041908
AUTENTICACAO SISBB: E.865.C24.DAA.A28.B42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

0388

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	25.190,44
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	25.190,44

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	25.190,44
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	25.190,44

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 18/04/2021
Horas: 20:32:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

0389

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.761,64	0,00	0,00	0,00	8,06	142,04
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	1.995,81	8,17	163,12
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.163,25	0,00	0,00	0,00	10,43	434,13
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	0,00	0,00	0,00	9,91	360,88
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.710,40	0,00	0,00	0,00	8,30	137,43
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.568,20	0,00	0,00	0,00	9,83	350,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.231,45	0,00	0,00	0,00	8,30	185,16
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.247,59	0,00	0,00	0,00	8,32	187,10
2867	ARIANE RODRIGUES	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.789,48	0,00	0,00	0,00	8,08	144,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.652,42	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.393,24	0,00	0,00	3.393,24	9,62	326,33
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.254,25	0,00	0,00	0,00	8,34	187,90
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.290,30	0,00	0,00	0,00	9,49	312,22
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.099,09	0,00	0,00	0,00	8,21	172,41
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	4.464,55	0,00	0,00	0,00	10,67	476,31
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.146,75	0,00	0,00	0,00	10,59	431,82
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.465,32	0,00	0,00	0,00	8,65	213,23
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.929,98	0,00	0,00	0,00	11,49	681,47
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.673,40	0,00	0,00	0,00	8,01	134,10
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.994,24	0,00	0,00	0,00	10,28	410,47
2515	DANILO CORREA	3.670,48	0,00	0,00	0,00	9,95	365,14
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	2.577,12	0,00	0,00	0,00	8,79	226,64
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.550,20	0,00	0,00	0,00	8,90	223,41
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.254,25	0,00	0,00	0,00	8,34	187,90
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.199,34	0,00	0,00	0,00	10,46	301,31
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	3.074,23	0,00	0,00	0,00	9,31	286,30
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.834,42	0,00	0,00	0,00	8,10	148,59
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.807,01	0,00	0,00	0,00	8,09	146,13
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.553,87	0,00	0,00	0,00	7,94	123,34
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.749,23	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.892,94	0,00	0,00	0,00	10,18	396,29
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.387,21	0,00	0,00	0,00	9,61	325,48
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.071,13	0,00	0,00	0,00	9,31	285,92
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.143,02	0,00	0,00	0,00	10,92	431,30
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.182,77	0,00	0,00	0,00	9,10	179,94
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.885,91	0,00	0,00	0,00	8,12	153,23
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.145,79	0,00	0,00	0,00	7,56	86,62
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	2.955,54	0,00	0,00	0,00	9,20	272,05
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.309,75	0,00	0,00	0,00	9,28	194,56
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.218,00	0,00	0,00	0,00	8,28	183,55
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 18/04/2021
Horas: 20:32:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

0390

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.960,39	0,00	0,00	0,00	9,21	272,63
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.811,77	0,00	0,00	0,00	8,09	146,55
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	581,35	0,00	0,00	0,00	7,50	43,59
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.660,94	0,00	0,00	0,00	9,94	363,81
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	1.921,50	0,00	0,00	0,00	7,50	144,10
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.780,34	0,00	0,00	0,00	8,07	143,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	3.767,76	0,00	0,00	0,00	10,05	378,76
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.802,03	0,00	0,00	0,00	11,14	383,56
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.750,01	0,00	0,00	0,00	8,06	141,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.815,08	0,00	0,00	0,00	8,09	146,85
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.172,97	0,00	0,00	0,00	9,40	298,14
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.881,10	0,00	0,00	0,00	10,17	394,63
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.409,04	0,00	0,00	0,00	9,64	328,54
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.786,86	0,00	0,00	0,00	8,08	144,31
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.020,81	0,00	0,00	0,00	9,33	165,37
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.752,38	0,00	0,00	0,00	8,06	141,21
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.642,54	0,00	0,00	0,00	10,80	501,23
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.140,00	0,00	0,00	0,00	9,37	294,19
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	6.264,54	0,00	0,00	0,00	11,63	728,31
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.892,33	0,00	0,00	0,00	10,18	396,20
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.887,81	0,00	0,00	0,00	9,14	263,92
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.786,86	0,00	0,00	0,00	8,08	144,31
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	858,50	0,00	0,00	0,00	7,50	64,37
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.944,99	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.847,09	0,00	0,00	0,00	9,10	259,04
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	6.241,67	0,00	0,00	0,00	11,62	725,11
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.369,55	0,00	0,00	0,00	11,67	743,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.903,91	0,00	0,00	0,00	10,19	397,82
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.037,20	0,00	0,00	0,00	8,19	166,84
2605	ROSELY VASCO	1.675,17	0,00	0,00	0,00	8,20	134,26
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.603,94	0,00	0,00	0,00	8,83	229,86
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2.999,57	0,00	0,00	0,00	9,25	277,34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.719,13	0,00	0,00	0,00	8,04	138,22
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.037,87	0,00	0,00	0,00	8,19	166,90
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.226,69	0,00	0,00	0,00	9,12	184,59
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.307,38	0,00	0,00	0,00	8,42	194,27
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.354,93	0,00	0,00	0,00	8,49	199,98
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	4.507,45	0,00	0,00	0,00	10,70	482,32
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08

Empregados:	127	Total:	331.317,72	0,00	0,00	5.440,32	30.630,76
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	127	Total:	331.317,72	0,00	0,00	5.440,32	30.630,76

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 03/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 18/04/2021
Horas: 20:32:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

0391

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	331.317,72	0,00	30.630,76	0,00	0,00	0,00	5.440,32	0,00	25.190,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	25.190,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.190,44

DOCUMENTO: 041909
AUTENTICACAO SISBB: A.EBF.A56.908.3AD.D02

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	25.190,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.190,44

DOCUMENTO: 041909
AUTENTICACAO SISBB: A.EBF.A56.908.3AD.D02

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0393

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

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
XTXR-QK98

Data de Emissão
14/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 40.083.284/0001-41 **IM:** 90798 **IE:** **Fone:**
End: : MARIA ROSSETO,62 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17523120
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 03/2021 - R$ 6.800,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 03/2021 - R$ 1.000,00

Total da Nota Fiscal - R$ 7.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.800,00**	**2,0100%**	**156,77**	**7.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.800,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:39
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 20/04/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.535
VALOR TOTAL 7.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A. C O C S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 7652-X CONTA: 535-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.711.167.E21.983.CAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.941,27
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.941,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:16:39

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.941,27
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.941,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:16:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
03/03/2021	ELETRONET TELEMEDICINA	1240	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	16255	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 9.913,02	R$ 9.489,73	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 423,29
24/03/2021	WINTER	409	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	536	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59	R$ -	R$ -
16/03/2021	ANA CAROLINA RAMIRES	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.095,50	R$ 1.966,62	R$ 31,43	R$ 97,45	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	79	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.270,20	R$ 23.697,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA GUIDA	3089	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
16/03/2021	G GOMES CLINICA MÉDICA	829	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.700,00	R$ 4.410,95	R$ 70,50	R$ 218,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1757	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIOS MÉDICOS	224	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	87	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.100,00	R$ 15.109,85	R$ 241,50	R$ 748,65	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM	133	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
04/03/2021	CKINICA MIRANDA LTDA	535	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.620,00	R$ 21.228,87	R$ 339,30	R$ 1.051,83	R$ -	R$ -
04/03/2021	FRANCA GUIDA	3077	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.920,00	R$ 10.248,42	R$ 163,80	R$ 507,78	R$ -	R$ -
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
04/03/2021	SHIELD	2262	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
18/03/2021	SHIELD	2301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50	R$ -	R$ -	R$ 82,50	R$ 15,00
24/03/2021	WINTER	109	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 5.269,91	R$ 16.336,75	R$ 82,50	R$ 446,79

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
10/03/2021	AZEVEDO SERVIÇO MÉDICOS	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.700,00	R$ 17.549,95	R$ 280,50	R$ 869,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
08/03/2021	FLAVIA BICUDO	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.900,00	R$ 10.229,65	R$ 163,50	R$ 506,85	R$ -	R$ -
03/03/2021	BODY HEALT	92	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.900,00	R$ 35.569,15	R$ 568,50	R$ 1.762,35	R$ -	R$ -
03/03/2021	PROST SERVIÇOS	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.900,00	R$ 4.598,65	R$ 73,50	R$ 227,85	R$ -	R$ -
09/03/2021	HIGOR	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB	535	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.482,37	R$ 3.268,20	R$ 52,24	R$ 161,93	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT	78	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60	R$ -	R$ -
11/03/2021	FERRARI E GIORGI	592	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/03/2021	GENY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00	R$ -	R$ -
12/03/2021	CLINICA MIRANDA	537	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.460,00	R$ 10.755,21	R$ 171,90	R$ 532,89	R$ -	R$ -
18/03/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1763	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.930,00	R$ 6.503,80	R$ 103,95	R$ 322,25	R$ -	R$ -
16/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.080,00	R$ 3.829,08	R$ 61,20	R$ 189,72	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA, GUIDA	3090	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
19/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1420	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
05/03/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA	249	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.700,00	R$ 8.164,95	R$ 130,50	R$ 404,55	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	40393	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.589,92	R$ 2.460,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 129,50
04/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2264	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.561,70	R$ 7.941,27	R$ -	R$ 138,00
							R$ -	R$ -		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
01/03/2021	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	85	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
10/03/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	757	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 400,00	R$ 381,40		R$ 18,60		
11/03/2021	PRO LIFE	839	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 63,00	R$ 227,85	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0396

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
09/03/2021	UCCH	1860	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	134	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	86	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20	R$ -	R$ -
05/03/2021	MATERAS CLINICA MÉDICA	266	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 741,00**	**R$ 2.297,10**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	8.635,61
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	26.802,97
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	584,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**36.105,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0894

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	7.941,27
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.941,27

==========

AUTENTICACAO SISBB: C.4E6.D21.C28.CB3.311
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 042001

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.561,70
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.561,70
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:12:12

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.561,70
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.561,70
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:12:12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
03/03/2021	ELETRONET TELEMEDICINA	1240	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	16255	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 9.913,02	R$ 9.489,73	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 423,29
24/03/2021	WINTER	409	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	536	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59	R$ -	R$ -
16/03/2021	ANA CAROLINA RAMIRES	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.095,50	R$ 1.966,62	R$ 31,43	R$ 97,45	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	79	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.270,20	R$ 23.697,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA GUIDA	3089	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
16/03/2021	G GOMES CLINICA MÉDICA	829	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.700,00	R$ 4.410,95	R$ 70,50	R$ 218,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1757	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIOS MÉDICOS	224	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	87	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.100,00	R$ 15.109,85	R$ 241,50	R$ 748,65	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM	133	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
04/03/2021	CKINICA MIRANDA LTDA	535	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.620,00	R$ 21.228,87	R$ 339,30	R$ 1.051,83	R$ -	R$ -
04/03/2021	FRANCA GUIDA	3077	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.920,00	R$ 10.248,42	R$ 163,80	R$ 507,78	R$ -	R$ -
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
04/03/2021	SHIELD	2262	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
18/03/2021	SHIELD	2301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50	R$ -	R$ -	R$ 82,50	R$ 15,00
24/03/2021	WINTER	109	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 5.269,91**	**R$ 16.336,75**	**R$ 82,50**	**R$ 446,79**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
10/03/2021	AZEVEDO SERVIÇO MÉDICOS	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.700,00	R$ 17.549,95	R$ 280,50	R$ 869,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
08/03/2021	FLAVIA BICUDO	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.900,00	R$ 10.229,65	R$ 163,50	R$ 506,85	R$ -	R$ -
03/03/2021	BODY HEALT	92	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.900,00	R$ 35.569,15	R$ 568,50	R$ 1.762,35	R$ -	R$ -
03/03/2021	PROST SERVIÇOS	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.900,00	R$ 4.598,65	R$ 73,50	R$ 227,85	R$ -	R$ -
09/03/2021	HIGOR	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB	535	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.482,37	R$ 3.268,20	R$ 52,24	R$ 161,93	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT	78	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60	R$ -	R$ -
11/03/2021	FERRARI E GIORGI	592	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/03/2021	GENY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00	R$ -	R$ -
12/03/2021	CLINICA MIRANDA	537	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.460,00	R$ 10.755,21	R$ 171,90	R$ 532,89	R$ -	R$ -
18/03/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1763	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.930,00	R$ 6.503,80	R$ 103,95	R$ 322,25	R$ -	R$ -
16/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.080,00	R$ 3.829,08	R$ 61,20	R$ 189,72	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA, GUIDA	3090	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
19/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1420	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
05/03/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA	249	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.700,00	R$ 8.164,95	R$ 130,50	R$ 404,55	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	40393	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.589,92	R$ 2.460,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 129,50
04/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2264	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.561,70**	**R$ 7.941,27**	**R$ -**	**R$ 138,00**
							R$ -	R$ -		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
01/03/2021	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	85	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
10/03/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	757	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 400,00	R$ 381,40		R$ 18,60		
11/03/2021	PRO LIFE	839	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 63,00**	**R$ 227,85**	**R$ -**	**R$ -**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0400

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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**	
09/03/2021	UCCH	1860	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	134	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	86	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20	R$ -	R$ -
05/03/2021	MATERAS CLINICA MÉDICA	266	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 741,00**	**R$ 2.297,10**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	8.635,61
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	26.802,97
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	584,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**36.105,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.561,70
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.561,70

==========

AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.518.A05.5F1.B79

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 042002

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0403

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 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	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 3.014,92	2	25/04/2021	3/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-956567-2-3	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 138,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138,00

Autenticação Mecânica

Impresso em 20/04/2021 16:58:07 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/04/2021	2-956567-2-3	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 138,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138,00

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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

81740000001-1 38001651202-8 10425020220-7 00956567003-2

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2264	R$ 425,00	2,00 %	R$ 8,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	40393	R$ 2.589,92	5,00 %	R$ 129,50
Total de notas: 2					**R$ 138,00**

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
03/03/2021	ELETRONET TELEMEDICINA	1240	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	16255	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 9.913,02	R$ 9.489,73	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 423,29
24/03/2021	WINTER	409	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	536	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59	R$ -	R$ -
16/03/2021	ANA CAROLINA RAMIRES	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.095,50	R$ 1.966,62	R$ 31,43	R$ 97,45	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	79	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.270,20	R$ 23.697,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA GUIDA	3089	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
16/03/2021	G GOMES CLINICA MÉDICA	829	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.700,00	R$ 4.410,95	R$ 70,50	R$ 218,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1757	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIOS MÉDICOS	224	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	87	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.100,00	R$ 15.109,85	R$ 241,50	R$ 748,65	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM	133	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
04/03/2021	CKINICA MIRANDA LTDA	535	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.620,00	R$ 21.228,87	R$ 339,30	R$ 1.051,83	R$ -	R$ -
04/03/2021	FRANCA GUIDA	3077	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.920,00	R$ 10.248,42	R$ 163,80	R$ 507,78	R$ -	R$ -
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
04/03/2021	SHIELD	2262	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
18/03/2021	SHIELD	2301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50	R$ -	R$ -	R$ 82,50	R$ 15,00
24/03/2021	WINTER	109	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 5.269,91	R$ 16.336,75	R$ 82,50	R$ 446,79

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
10/03/2021	AZEVEDO SERVIÇO MÉDICOS	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.700,00	R$ 17.549,95	R$ 280,50	R$ 869,55	R$ -	R$ -
03/03/2021	GENY	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
08/03/2021	FLAVIA BICUDO	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.900,00	R$ 10.229,65	R$ 163,50	R$ 506,85	R$ -	R$ -
03/03/2021	BODY HEALT	92	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.900,00	R$ 35.569,15	R$ 568,50	R$ 1.762,35	R$ -	R$ -
03/03/2021	PROST SERVIÇOS	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.900,00	R$ 4.598,65	R$ 73,50	R$ 227,85	R$ -	R$ -
09/03/2021	HIGOR	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.000,00	R$ 13.139,00	R$ 210,00	R$ 651,00	R$ -	R$ -
17/03/2021	F SAAB	535	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.482,37	R$ 3.268,20	R$ 52,24	R$ 161,93	R$ -	R$ -
11/03/2021	ORTOSPORT	78	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60	R$ -	R$ -
11/03/2021	FERRARI E GIORGI	592	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/03/2021	GENY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00	R$ -	R$ -
12/03/2021	CLINICA MIRANDA	537	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.460,00	R$ 10.755,21	R$ 171,90	R$ 532,89	R$ -	R$ -
18/03/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1763	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.930,00	R$ 6.503,80	R$ 103,95	R$ 322,25	R$ -	R$ -
16/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.080,00	R$ 3.829,08	R$ 61,20	R$ 189,72	R$ -	R$ -
15/03/2021	FRANCA, GUIDA	3090	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
19/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1420	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
05/03/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA	249	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.700,00	R$ 8.164,95	R$ 130,50	R$ 404,55	R$ -	R$ -
05/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	40393	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.589,92	R$ 2.460,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 129,50
04/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2264	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.561,70	R$ 7.941,27	R$ -	R$ 138,00
							R$ -	R$ -		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
01/03/2021	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	85	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
10/03/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	757	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 400,00	R$ 381,40		R$ 18,60		
11/03/2021	PRO LIFE	839	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 63,00	R$ 227,85	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE [illegible] RAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

0405

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	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	
09/03/2021	UCCH	1860	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
08/03/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	134	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60	R$ -	R$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	86	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20	R$ -	R$ -
05/03/2021	MATERAS CLINICA MÉDICA	266	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 741,00**	**R$ 2.297,10**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	8.635,61
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	26.802,97
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	584,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**36.105,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000001-1	38001651202-8
	10425020220-7	00956567003-2
Data do pagamento		20/04/2021
Valor em Dinheiro		138,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		138,00

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: B.45B.B88.8B0.532.9A5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0408

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

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
EMRT-B8V4

Data de Emissão
08/04/2021

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: 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

Transporte de Paciente UPA - Competência 03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.600,00**	**2,0100%**	**32,15**	**1.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.600,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000327009708507786060000160000
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	42.004
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

NR.AUTENTICACAO 6.5A7.683.A3A.149.FB6

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

0410

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81

Código de Verificação de Autenticidade
7J7NWR43X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2021 às 15:17:09

Chave de Acesso
1383357P214LJMCN51A9VEOOE7BDPZV1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 03/2021 - R$12.300,00	12.300,00	R$ 12.300,00
1,00	UN	Transporte de pacientes UPA - Competência 03/2021 - R$300,00	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.600,00**	**R$ 378,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.600,00 x 0,65%)	COFINS (12.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.600,00 x 1,50%)	CSLL (12.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,90	**R$ 378,00**	**R$ 0,00**	**R$ 189,00**	**R$ 126,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.825,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.694,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$338,94

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7J7NWR43X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Arielé Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000080176186060001182510
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	42.005
NOSSO NUMERO	31072230000000080
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.825,10
VALOR COBRADO	11.825,10

NR.AUTENTICACAO C.791.12C.938.D38.4BD

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
[illegible]/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210405u37413190000189

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000179	**05/04/2021 18:54:57**	**6RTJ-NUFN**

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

Prestação de Serviços Médicos

Ref. Plantões MARÇO/2021
Médico(a): Dra. ISABELLA GONÇALVES CARNEIRO SPERA DE ANDRADE CRM 216316

Dados Bancários:
Instituição Financeira: Stone 197
Agencia 0001
Conta: 390178-2
Prost Serviços Médicos Ltda
CNPJ - 37.413.190/0001-89

PIS 0,65%: 99,45
COFINS 3%: 459,00
CSSL 1%: 153,00
IRRF 1,50%: 229,50
Total Liquido: 14.359,05

Total de Impostos Conf. Lei 12.741/2012 - Federais 11,33% - Municipais 2%
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS conforme previsto no Artigo 120, inciso III, § 2o da IN/RFB no 971/2009.
SCP 4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	229,50	153,00	459,00	99,45

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	15.300,00	2,00%	306,00	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: 10/05/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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$ 14.359,05
DEBITO EM: 20/04/2021

==========

DOCUMENTO: 042006
AUTENTICACAO SISBB: 5.369.628.13A.C7A.CD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0414

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79

Código de Verificação de Autenticidade
WVVKU42BB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2021 às 11:34:09

Chave de Acesso
13831337S698OV1IPH312JT7HNPZRT9B

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 03/2021 - PLANTÕES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2021.	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 20,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WVVKU42BB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000593022710284721098786060000100000
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	42.007
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.2F5.82E.EFB.1F2.E1A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

0416

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

Número da Nota - Serie
000000000087 - 1

Autenticidade
LUID-ZGEL

Data de Emissão
01/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 03/2021 Plantões UPA - R$ 3.600,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 3.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565870030847564941258570005986060000337860
BENEFICIARIO:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
NOME FANTASIA:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.008
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO E.8E0.7E6.94D.05E.993

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
2018
RECURSO MUNICIPAL

0417

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

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1

Autenticidade
W9KJ-B710

Data de Emissão
07/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17509054
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 03/2021 - R$ 6.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.100,00**	**2,0100%**	**122,60**	**6.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.100,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578415769540429341878790009186060000610000
BENEFICIARIO:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 32.951.573/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 32.951.573/0001-97
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.009
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.100,00
VALOR COBRADO	6.100,00

NR.AUTENTICACAO 3.996.3F9.858.DE8.7C9

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

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

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

0419

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

Número da Nota - Serie
000000000108 - 1

Autenticidade
JXID-ZKOS

Data de Emissão
16/04/2021

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: 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: 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 03/2021 - R$18.200,00

R$ 189,15
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 11.891,55
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	**273,00**	**118,30**	**546,00**	**182,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**18.200,00**	**3,0000%**	**546,00**	**18.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 17.080,70

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578415592273429241871190009486060001708070
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	42.010
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.080,70
VALOR COBRADO	17.080,70

NR.AUTENTICACAO D.7AA.2E7.78D.B5A.01F

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

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

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

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

R$ 5.199,15
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 11.891,55
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0421

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

Número da Nota - Serie
000000000095 - 1
Autenticidade
LKZX-AMCW
Data de Emissão
07/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 03/2021 - R$45.200,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 03/2021 - R$1.200,00

Total da nota fiscal - R$46.400,00

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	**696,00**	**301,60**	**1.392,00**	**464,00**

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	**46.400,00**	**3,0000%**	**1.392,00**	**46.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 43.546,40

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000010010152860600043546 40
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	42.011
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	43.546,40
VALOR COBRADO	43.546,40

NR.AUTENTICACAO A.45D.3DE.493.8F3.E0C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
91

Código de Verificação de Autenticidade
XUT4RIQAP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2021 às 14:12:46

Chave de Acesso
1383235VHRLYHRZBLLEZ9QB0VXH8SN1F

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 03/2021	4.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 120,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$103,95

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 **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XUT4RIQAP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000303022810265991033186060000450000
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	42.012
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.3F9.373.E22.2BE.1C6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000018 - 1
Autenticidade
MKD0-9ZK0
Data de Emissão
08/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34 **IM:** 86925 **IE:** **Fone:**
End: : MANOEL CANDIDO R,309 QUADRAN LOTE 4- CEP: 17513200
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 03/2021 - R$15.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 03/2021 - R$300,00

Valor total da nota - R$15.900,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.900,00**	**2,1700%**	**345,03**	**15.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.900,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 24.866-5

FAVORECIDO: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34
VALOR: R$ 15.900,00
DEBITO EM: 20/04/2021

==========

DOCUMENTO: 042013
AUTENTICACAO SISBB: 6.6FF.8C3.66A.232.005

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0427

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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1

Autenticidade
PTQO-PFY4

Data de Emissão
08/04/2021

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: 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

Plantões UPA - Competência 03/2021 - R$ 10.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 03/2021 - R$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	**172,50**	**74,75**	**345,00**	**115,00**

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	**11.500,00**	**3,0000%**	**345,00**	**11.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.792,75

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 10.792,75
DEBITO EM: 20/04/2021

DOCUMENTO: 042014
AUTENTICACAO SISBB: 2.CD3.1CE.14C.98A.AD6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0428

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**11**
Série:	**E**
Data Emissão:	**20/04/2021**
Certificação:	**77DAD-39BFC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **WILLIAN SATOSHI NAKAO**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.760.672/0001-30** Insc. Municipal: **116183** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 03/2021 - R$1.000,00

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 03/2021	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**2,0100%**	**R$ 20,10**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 134,50 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 32,50 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 1.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **20/04/2021 11:19:03**

Impresso em: 20/04/2021 às 15:08:38

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: WILLIAN SATOSHI NAKAO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
77DAD-39BFC

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:54
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 22/04/2021
NR. DOCUMENTO 556.605.000.033.327
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WILLIAN S NAKAO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 33.327-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.C93.A79.711.BF3.509

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0430

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 182667
SÉRIE 1

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 182667
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	11/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12 MAR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2021	1.873,98	002	15/04/2021	1.873,98	003	22/04/2021	1.873,98

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
4.853,23	828,40	0,00	0,00	5.621,94

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	5.621,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			115,24	115,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (10) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	10	2,8500	28,50	28,50	5,13		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (14) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	14	74,5921	1.044,29	1.044,29	187,97		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-033N (2) 03/2025 \ LT SCTPAA035J (6) 05/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	200	5102	CX	8	88,5000	708,00	708,00	127,44		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459140 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-140, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049024	300	5102	CX	1	10,4200	10,42	10,42	1,88		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R7V22R2V5||ID 161686230
ITENS 9 a 10,26 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 6 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 19 e 20 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 32,42 valor: 3,24
ITEM 19 e 20 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 180569
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 19 e 20
Rota....: 2 Cubagem: 0,95

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO 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 182667
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 198P4 (15) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 198P4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	15	10,5247	157,87	157,87	21,00		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	2	16,6000	33,20					
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	42,7000	42,70	42,70	7,69		18,00	
13693	COLAR CERVICAL M-MEDK LT 0920 (10) 03/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0920, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/03/2023)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
13692	COLAR CERVICAL P-MEDK LT 0121 (9) 07/2023 \ LT 0221 (1) 08/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 0121, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/07/2023 / Fornecedor: 7740, Lote: 0221, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/08/2023)	90211010	040	5102	PC	10	7,9300	79,30					
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (5) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	5	42,5000	212,50	212,50	38,25		18,00	
23130	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML C/100 GEN-FAR LT DS20G411 (1) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DS20G411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	000	5102	CX	1	75,3700	75,37	75,37	9,05		12,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0019 (24) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0019, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2023)	90181100	200	5102	PCT	24	14,2154	341,17	341,17	61,41		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXU (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXU, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	117,7000	117,70	117,70	15,65		13,30	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10428 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10428, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2024)	90192010	000	5102	CX	1	289,0000	289,00	289,00	52,02		18,00	
26021	FLUCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1,2793	19,19	19,19	3,45		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BP002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BP002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	31,7575	127,03	127,03	15,24		12,00	
27241	FLUXOMETRO P/AR.AM FX320AN-UNITEC LT 27 (2) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 27, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/10/2020, Data Val: 20/10/2025)	90262090	000	5102	UND	2	86,1600	172,32	172,32	31,02		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023)	96190000	060	5405	FD	4	64,5325	258,13					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0432

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 182667
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1826 6710 0041 8150

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210269760651 11/03/2021 21:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (4) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 4 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	4	63,9450	255,78					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (3) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	3	4,6367	13,91	13,91	2,50		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 411-20 (10) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,0000	140,00	140,00	25,20		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML-PL-SAMTEC 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	61,7300	61,73	61,73	11,11		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (8) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	8	19,9000	159,20	159,20	28,66		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (5) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	5	75,2780	376,39	376,39	67,75		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A008 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2548, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	10	6,3000	63,00					
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (10) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	10	14,6710	146,71	146,71	26,41		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 \ LT H639 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H639, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	4	106,8575	427,43	427,43	56,85		13,30	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 50634 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	4,5150	9,03	9,03	1,63		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2,3150	13,89	13,89	2,50		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (5) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5063-5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	5	4,7760	23,88	23,88	4,30		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO-TERM LT 19142181383 (1) 09/2025 (Fornecedor: 481, Lote: 19142181383, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90258000	300	5102	PC	1	92,3000	92,30	92,30	16,60		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002168549301049985980000187398
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	42.201
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.873,98
VALOR COBRADO	1.873,98

NR.AUTENTICACAO B.699.D07.2EA.2D0.741

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA 17522363
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 421
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210330675906000177550010000004211306759065 0434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210268868328 11/03/2021 16:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	11/03/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	16:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				768,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 256,06 BOLETO 2 10/05/2021 256,07 BOLETO 3 25/05/2021 256,07 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	4,00	8,90	35,60	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	12,00	13,50	162,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0	0
5047	GRAMPEADOR P.16FLS 14.5CM KZ3209 - KAZ .I.	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	2,00	168,00	336,00	0,00	0,00	0	0
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,70	35,00	0,00	0,00	0	0
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE- JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
2319	CALCULADORA MASTERPRINT MP1031	84701000	500	5.405	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel S.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 190

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697810338685990000025606
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.202
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	256,06
VALOR COBRADO	256,06

NR.AUTENTICACAO 2.09B.F76.B63.8CE.A7A

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

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000105837
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1058 3717 7247 4713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213885529754 09/03/2021 15:05:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		14:59:00

FATURA

001 08/04/2021 256,80	002 23/04/2021 256,80							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,60	61,63	0,00	0,00	513,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020004462 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	192,00	1,400000	268,80	268,80	32,26	0,00	12.00%	0.00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020004500 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,09	0,00	12.00%	0.00%
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM - Lote: 2020003683 - Validade: 14/10/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,000000	144,00	144,00	17,28	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 092806 Protocolo: 152213885529754 SOLIC POR ANDERSON PEDIDO 161686230.1 09/03/21 Pedido na Filial: 016813 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$ 30.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080760398655062766700009685990000025680
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	42.203
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	256,80
VALOR COBRADO	256,80

NR.AUTENTICACAO 8.7D9.3D9.00F.CB2.530

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/2010
RECURSO FEDERAL

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 345.764

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3457 6419 9819 6454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214059910860 09/03/2021 16:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	09-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	09-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		16:49:48

FATURA/DUPLICATA

30/45 BOLETO | OUT-001 Venc=08/04/2021 Valor=616,03 | OUT-002 Venc=23/04/2021 Valor=616,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.232,05	147,85	0,00	0,00	1.232,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,05

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				30,0000 Kg	117,2100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
966	CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | CETOCONAZOL | EMS S/A | Ped: 376295 Lote: 1Z1869 D.Fab: 01/01/2020 D.Val: 31/12/2023 RMS: 1023504420032	30049099	500	6108	TB	10,00	3,5206	0,00	0,00	3,5206	35,21	35,21	4,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 376295 Lote: 26584117 D.Fab: 16/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	8,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	460,80	460,80	55,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2534	TERBUTIL | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | SULFATO DE TERBUTALINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 376295 Lote: 2044496 D.Fab: 25/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1049711760029	30049099	500	6108	CX	2,00	151,4090	0,00	0,00	151,4090	302,82	302,82	36,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 376295

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 161686230 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$40,71 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4606312 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 348,76 (28,31%) | Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
09/03/2021
RECEITA FEDERAL

0438

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345.764
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3457 6419 9819 6454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214059910860 09/03/2021 16:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5815	RIALCOOL 70º DESINFECCAO PARA SUPERFICIES FIXAS | 12 FR X 1000ML | ALCOOL ETILICO | RIOQUIMICA | Ped: 376295 Lote: 2004815 D.Fab: 17/12/2020 D.Val: 16/12/2023 RMS: 3132900100045	22072019	000	6108	CX	2,00	66,3096	0,00	0,00	66,3096	132,62	132,62	15,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5573	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 9 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 221015 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 376295 Lote: 015482016 D.Fab: 24/07/2020 D.Val: 14/04/2025 RMS: 80245210083	30059090	500	6108	PC	539,00	0,4500	0,00	0,00	0,4500	242,55	242,55	29,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5573	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 9 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 221015 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 376295 Lote: 015481849 D.Fab: 08/02/2019 D.Val: 30/12/2023 RMS: 80245210083	30059090	500	6108	PC	1,00	0,4500	0,00	0,00	0,4500	0,45	0,45	0,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 376295 Lote: 26584121 D.Fab: 19/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	1,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	57,60	57,60	6,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

0439

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081102409058871858510002185990000061602
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.204
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	616,02
VALOR COBRADO	616,02

NR.AUTENTICACAO 0.591.5F3.BBD.E53.E16

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG

Fone: (11)4427-7874

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.293
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0412.9310.3073.6417

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 0441

DADOS DA NF-e
131214059811986 - 09/03/2021 15:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER. ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		15:51:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

41293/1 - 23/04/21 - 936,50 | 41293/2 - 08/05/21 - 936,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.873,00	167,16	0,00	0,00	1.873,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.873,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA 10, 1126	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,5600	8,5600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
8693 30045090	(-) DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML Lote: 11880629 - 30/04/2022 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.01	200 6108	CX	3,0000	240,0000	0,0000 0,0000 %	720,00	720,00	28,80 0,00	0,00	4,00	0,00
8531 30049099	(+) NOREPINEFRINA 8MG C/50AMP 4ML Lote: AB-102/20 - 30/09/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 11C05D8E-9561-47CA-90C3-F70C76085E10 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	3,0000	330,0000	0,0000 0,0000 %	990,00	990,00	118,80 0,00	0,00	12,00	0,00
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AY434 - 31/12/2021 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	163,0000	0,0000 0,0000 %	163,00	163,00	19,56 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / pedido 161686230 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1873,00/ ICMS Destino: R$ 169,98 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 155,08 Federal R$: 224,76 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO PARCIAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000802929266175385990000093650
BENEFICIARIO:
MGMED P HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.205
NOSSO NUMERO	29223700002929266
CONVENIO	02922370
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	936,50
VALOR COBRADO	936,50

NR.AUTENTICACAO 0.954.91F.491.0EC.245

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

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

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

BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP
Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:41:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

73809/1 - 08/04/21 - 1059,87 | 73809/2 - 23/04/21 - 1059,87 | 73809/3 - 08/05/21 - 1059,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.179,60	422,89	0,00	0,00	3.179,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.179,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXAS			494,6000	494,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 2032375 - 30/10/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 5102	CX	1,0000	65,4000	0,0000 0,0000 %	65,40	65,40	8,70 0,00	0,00	13,30	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR322X3 - 13/08/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315X9 - 08/09/2022 Qtde: 2.00 Lote: PR319W2 - 21/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	204,80	204,80	27,24 0,00	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR320X4 - 11/12/2022 Qtde: 18.00 Numero 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

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 161686230.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 09/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 3.179,60 Volume: 34 Número Pedido: 1236259	NF-e Nº: 73809 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 - SAÍDA [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR317F0 - 02/04/2022 Qtde: 1.00 Lote: PR318W9 - 06/05/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	680,40	680,40	90,49 0,00	0,00	13,30	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	4,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	264,00	264,00	35,11 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 161686230.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:30
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080803330271512711770003885990000105987
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	42.206
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,87
VALOR COBRADO	1.059,87

NR.AUTENTICACAO 9.73B.799.A34.6AD.1B2

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

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

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

0446

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.476,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.063.920
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.063.920
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0639 2011 2738 7034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210259624693 - 09/03/2021 21:55:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/03/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/04/2021	Venc.	23/04/2021
Valor	R$ 1.238,29	Valor	R$ 1.238,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.476,57	383,84	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			14,083	14,083

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5123N4 Qtd: 10 Val: 12/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	8,9500	89,50	89,50	11,90		13,30	
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 350P4 Qtd: 5 Val: 21/01/2026	90183219	400	5102	CX	5	7,9500	39,75	39,75	5,29		13,30	
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 5020N4 Qtd: 10 Val: 07/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	6,3000	63,00	63,00	8,38		13,30	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961347 Qtd: 1 Val: 18/05/2022	30043933	000	5102	CX	1	236,0000	236,00	236,00	42,48		18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45719 Qtd: 10 Val: 04/01/2026 Lote: 46149 Qtd: 5 Val: 21/01/2026 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	15	5,0493	75,74	75,74	13,63		18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45888 Qtd: 15 Val: 11/01/2026 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	15	7,5993	113,99	113,99	20,52		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198343 Qtd: 7 Val: 30/12/2021	30043999	000	5102	CX	7	126,0000	882,00	882,00	105,84		12,00	
31532	DUOFLAM 6,43MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20070565 Qtd: 1 Val: 01/07/2022	30043999	000	5102	UN	1	105,7500	105,75	105,75	19,04		18,00	
19326	HALO 5MG/ML C/50 AMP 1ML***/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20120484 Qtd: 1 Val: 09/12/2023	30049069	000	5102	UN	1	115,0000	115,00	115,00	20,70		18,00	
26227	KOLLAGENASE S/CLOR 10 BISN X 30 GRS + ESP/CRISTALIA HOSP O- Lote: 20080159 Qtd: 2 Val: 03/08/2022	30049019	000	5102	CX	2	148,5000	297,00	297,00	53,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 161686230
CONTATO: ANA ELISA
Orc 12736306 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#161686230#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#161686230#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 300,76 Estadual: R$ 273,90 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0447

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

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. 000.063.920
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0639 2011 2738 7034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210259624693 - 09/03/2021 21:55:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
22522	LABCAINA 2% GELEIA 30G C/100 BG/PHARLAB HOSP S+ Lote: 20005202 Qtd: 1 Val: 30/09/2022	30049043	000	5102	UN	1	239,0000	239,00	239,00	43,02		18,00	
16252	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S- PMC 111.86 Lote: 2028173 Qtd: 3 Val: 31/07/2022 FCI:5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	CX	3	67,9000	203,70	203,70	36,67		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 58658 Qtd: 20 Val: 23/01/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,8070	16,14	16,14	2,91		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 09/03/2021 às 22:56:00

www.geweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300068853175685990000123828
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	42.207
NOSSO NUMERO	31367730000068853
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,28
VALOR COBRADO	1.238,28

NR.AUTENTICACAO 7.B23.F1A.918.3C8.526

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0449

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	14474	009

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2020 A 31/01/2021	22/03/2021 A 05/04/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.848,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.068,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.534,07	P
1/3 das Férias:	511,36	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:	167,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.045,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	167,58	D
TOTAL LIQUIDO:	1.877,85	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 importância líquida de R$ 1.877,85 (um mil oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria Elena Viana

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Data: 19/02/202

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 GARCA a importância de R$ 1.877,85(um mil oitocentos e setenta e sete 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: 19/03/2021
GARCA

Maria Elena Viana

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2785-5 - PROMISSAO
CONTA: 15.885-9

FAVORECIDO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
VALOR: R$ 1.877,85
DEBITO EM: 22/04/2021
==========
DOCUMENTO: 042208
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A9.D15.A3C.945.9FD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000289924 **SÉRIE** 31

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000289924
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0360 6192 0200 4801 5503 1000 2899 2413 5958 7697

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		DADOS DA NF-e
Venda producao do estabelecimento		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210335805030 / 29.03.2021 - 09:47:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	29.03.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		26.04.2021	3.681,08			

CÁLCULO IMPOSTOS

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.681,08	662,59	0,00	0,00	3.598,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
82,72	0,00	0,00	0,00	0,00	3.681,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.330,567 KG	1.330,567 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
HR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.00	000	5107	M3	1.003,000	3,587600	3.598,36	3.681,08			662,59	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/04/2021
ASSINATURA: Bruno M. I Soares

LANÇADO

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Uso da média complexidade IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 1.003,09 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2003367331 . Lote do produto a granel: 10320466 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

MÉDIA COMPLEXIDADE

0454

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070060527192686020000368108
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	42.601
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.681,08
VALOR COBRADO	3.681,08

NR.AUTENTICACAO 3.827.060.C7D.9C7.556

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/2012
RECURSO FEDERAL

0453

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3584
Código de Verificação de Autenticidade
U07B2IURG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2021 às 17:05:10
Chave de Acesso
13446633APC0AQ5PW8B6E7JRNGIF7T7X

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/01/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.963.724/0001-66		**1383799**	**000044564**	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 695		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**financeiroeletrocoronel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA REFAZER COMANDO DO PAINEL DO RAIO X	200,00	R$ 200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,8618%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 200,00**	**R$ 5,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$8,38 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U07B2IURG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Serviço Realizado Urgência

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230136083022610229021026286020000020000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.602
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 5.8C8.E3C.7F5.D9A.726

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

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

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

0455

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1497

Código de Verificação de Autenticidade
ADK2VRJB9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2021 às 15:36:41

Chave de Acesso
1387400V86NVRK2TTM936JPXVILS816S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	**315.050.553.118**	**1982715**	**000094738**	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34714299**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	CARVAO ATIVADO 10 GR	14,00	R$ 420,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
RECEBIMENTO: 13/04/21

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.07**

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
4,27%	**0000040000007**	**4771702**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 420,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**	**R$ 17,93**	**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$ 420,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C-27803-0 (BANCO DO BRASIL)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1497** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADK2VRJB9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:28:08
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 420,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3A1.E22.C19.2DF.F10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SECURSO FEDERAL

0457

RECEBEMOS DE SOROMED MARILIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.277,00 DESTINATÁRIO: 1028 - ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRASIL - RUA. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.344
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOROMED MARILIA LTDA ME
AV MANOEL MULLER, 126
SANTA TEREZA - 17507-200
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434517316

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.344
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0406 2303 8600 0104 5500 2000 0123 4418 9764 2720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBST. TRIBUTARIA A PRAZO	**135210352804723 - 01/04/2021 15:30:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438215531114			**06.230.386/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
1028 - ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**01/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**		**01/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**			**15:29:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	29/04/2021	Venc.	13/05/2021
Valor	R$ 1.138,50	Valor	R$ 1.138,50

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	2.277,00

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	579,49	0,00	2.277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Rem**				**09.592.986/0001-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CANDIDA, 704	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
4102	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BOLSA) LOTE: 019521 / DT VAL: 04/02/2023Val Aprox Tributos R$ 231,39 Fed R$ 206,45 Est R$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UND	680,0000	2,5300	1.720,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4102	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BOLSA) LOTE: 045121 / DT VAL: 08/03/2023Val Aprox Tributos R$ 74,86 Fed R$ 66,79 Est R$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UND	220,0000	2,5300	556,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - IMPOSTO REC. POR SUBS. ART. 313-A DO RICMS/SP - CONFORME DETERMINA O ARTIGO 274 DO RICMS/00 - OPERACAO ICMS-ST RETIDO NA FONTE. - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 6899-3 C/C 80900-4 - PIX 06.230.386/0001-04 - Valor Aprox Tributos R$ 306,25 - Fed, R$ 273,24 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: - - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Inf. fisco: IMPOSTO REC. POR SUBS. ART. 313-A DO RICMS/SPCONFORME DETERMINA O ARTIGO 274 DO RICMS/00OPERACAO ICMS-ST RETIDO NA FONTE.	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:28:08
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 28/04/2021
NR. DOCUMENTO 556.899.000.080.900
VALOR TOTAL 1.138,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOROMED MARILIA LTDA - ME
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 80.900-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.976.35C.457.E71.BB4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/03/2021		

NF-E
Nº 382442 SÉRIE 6
ROTA FBA2 SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 382442
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3824 4217 8293 1920

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

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210259718013 09/03/2021 22:37:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	1,49						
002	19/04/2021	1,48						
003	28/04/2021	1,48						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,45

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	4,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
424779	HAST FLEX APONETE APOLO 150UN P APOLO .		56012190	060	5405	CX	2	2,2250	4,45	0,00	0,00		0,00
	BC ST: 6,03 ST: 0,65 NEU LIB												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001275396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001231933 Remessa: 0081234717 Faturamento: 0081237058 PEDIDO: id 161686230 id 161686230 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible] DECORRÊNCIA
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104935157810000100049006106886402860400000000148
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.801
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1,48
VALOR COBRADO	1,48

NR.AUTENTICACAO B.A2E.11F.FE8.21B.8FC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 9.371,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.058.528
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL - 21715-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.528
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**07/04/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**07/04/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:50:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	**1434075066**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	28/04/2021	R$ 3.123,80
002	05/05/2021	R$ 3.123,79
003	12/05/2021	R$ 3.123,79

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
9.371,38	**1.069,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**60,88**	**9.371,38**

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**	**617,69**	**0,00**	**281,11**	**9.371,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**53.237.962/0031-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	**Rio de Janeiro**	**RJ**	**86994178**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

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
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=167,98 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	69,9900	2.799,60	0,00	2.799,60	335,95		12,00	
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,78 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	1.000,0000	0,3199	319,90	0,00	319,90	12,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 617,69-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 111956 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 166093482.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
CONGRESSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL - 21715-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.528
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

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
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=52,17 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	750,0000	0,4969	372,68	0,00	372,68	14,91		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 58528

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
28.320.906/0001-02

Chave de Acesso
33210428320906000102550010000585281795579444

Data
08/04/2021

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
5821

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

TOTAL DE 82 KILOS

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]5/2018
[illegible] FEDERAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080405375811832311980000186040000312380
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	42.802
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.123,80
VALOR COBRADO	3.123,80

NR.AUTENTICACAO 2.854.428.696.2B2.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
SENADO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00000459 SÉRIE 037

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000459
SÉRIE 037 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5503 7000 0004 5910 0002 5257

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210351299637 / 01.04.2021 - 10:33:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	01.04.2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		29.04.2021	757,92			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
757,92	136,43	0,00	0,00	730,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
27,47	0,00	0,00	0,00	0,00	757,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			559,590	303,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001304	OXIGENIO MED CIL 40L 8M3 ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	15,285200	122,28	128,22			23,08	0,00	18,00	0,00
BR200001306	OXIGENIO MED CIL 50L 10M3 ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	15,285200	305,70	320,55			57,70	0,00	18,00	0,00
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25	2804.40.00	000	5104	M3	9,000	33,608200	302,47	309,15			55,65	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000088316-031 Lote: BRCBAAPJU8 = 1 BRCBAAQ5QU = 2
BRCBAAQEMV = 9 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003376278 . Lote do produto a granel: 0000826947 .
Lotes dos produtos: BRCBAAQEMV = 9,000 CYL ; BRCBAAQ5QU = 2,000 CYL ; BRCBAAPJU8 = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

0465

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091700258986050000075792
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	42.803
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	757,92
VALOR COBRADO	757,92

NR.AUTENTICACAO 0.99C.CF8.2E5.93E.CD8

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]/2018
TRIBUNAL FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001048 SÉRIE 127

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001048
SÉRIE 127 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0360 6192 0200 4801 5512 7000 0010 4810 2757 2663

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210351245938 / 01.04.2021 - 10:24:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	31.03.2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		28.04.2021	3.846,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.846,23	692,32	0,00	0,00	3.759,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.390,264	1.390,264

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.00	000	5103	M3	1.048,000	3,587600	3.759,80	3.846,23			692,32	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000290086-031 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: 0010320940 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003370895 . Lote do produto a granel: 10320940 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

0467

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091300315186050000384623
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	42.804
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.846,23
VALOR COBRADO	3.846,23

NR.AUTENTICACAO E.4FF.230.77E.FBA.0E3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

Emissão : 08/04/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.722,15

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

12-04-21

NF-e
Nº 000011893 0469
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - 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 **1**

Nº 000011893 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 6964 3100 0150 5500 1000 0118 9310 0039 3318

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135210378592213 08/04/2021 16:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2021	574,05	002	06/05/2021	574,05	003	13/05/2021	574,05			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
463,75	83,48	0,00	0,00	1.722,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,15

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
29	GL		7	145,000	149,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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	000	5102	GL	7,00	66,25	463,75	0,00	463,75	83,48	0,00	18,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	060	5405	GL	5,00	54,60	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	060	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160507R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO PLUS SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	3,00	16,90	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	060	5405	GL	2,00	13,35	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	188,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 463,75- Vl.Tot.Icms: 83,48- Aliquota :18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
19/03/2018
RECURSO FEDERAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320153500600051935179700000000057405
BENEFICIARIO:
SANTOS V P LIMPEZA EIRELI
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.805
NOSSO NUMERO	32015350000051935
CONVENIO	03201535
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	574,05
VALOR COBRADO	574,05

NR.AUTENTICACAO 0.60F.FD3.9B4.45F.220

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3104

Código de Verificação de Autenticidade
YLCW7P40J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2021 às 16:48:51

Chave de Acesso
1389790H52OE7V9FGHMW7CLFU2KK1NTE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 03/2021	25.676,60	R$ 25.676,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.676,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.676,60**	**R$ 513,53**	**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$ 25.676,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.453,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$690,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YLCW7P40J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150008383022410081181009286060002567660
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	42.806
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	25.676,60
VALOR COBRADO	25.676,60

NR.AUTENTICACAO 9.1CB.B1F.1C8.74A.6A0

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3118
Código de Verificação de Autenticidade
6TRJAW3UQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2021 às 13:59:50
Chave de Acesso
1390420JMTEYJHTPEMF4IVJEMZ1ZV5VE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021	36,00	R$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 36,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 36,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$0,97

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6TRJAW3UQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
19/04/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150008543022110081181017886060000003600
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	42.807
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
VALOR COBRADO	36,00

NR.AUTENTICACAO B.005.852.B91.540.526

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

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

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

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 **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	**0060-4 / 0023640-3**	**R$**		**09/00000052311-1**

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 **JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868** **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	**Agência/Código Beneficiário** **0060-4 / 0023640-3**

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 -
GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER EXECUTIVO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000523211002364005186060000305480
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
BENEFICIARIO FINAL:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.808
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.054,80
DESCONTO/ABATIMENTO	508,40
VALOR COBRADO	2.546,40

NR.AUTENTICACAO A.605.F3E.CCE.9E4.F5D

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

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

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

0477

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 436.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006160 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 6014 2444 5988

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210239029798 04/03/2021 13:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	156,00	002	29/04/2021	156,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,21	312,00
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	312,00

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
302031	CESTO LIXO SIMPLES	39261000	0500	5403	UNS	8,00	39,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/21
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8667 Valor aproximado tributos R$ 26,21 (8,40%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2021 13:52:17 - 1

www.tzanutto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236160253022402230751048586050000015600
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	42.809
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	156,00
VALOR COBRADO	156,00

NR.AUTENTICACAO E.62C.25C.DC2.285.3D5

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

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

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

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

0479

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.105
SÉRIE: 1

DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI
Dep. Manoel Joaquim Fernandes, 366
Centro
Garça / SP - 17.400-000
Tel: (14) 37370300
http://www.decoeletro.com.br
atendimento@decoeletro.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

000.002.105
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0323 0675 1600 0159 5500 1000 0021 0517 4660 5265

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135210348760277 31/03/2021 18:01:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315051657114		23067516000159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	31/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	79560000		31/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Chapadão do Sul	1435325198	MS		18:01

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 30/04/2021 Valor: 233,75 - Parc.: 2 Venc.: 30/05/2021 Valor: 233,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	467,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Por conta do emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
06009	CANALETA SCHINEIDER 20X12X2M DUPLA FACE	39162000	0102	6102	un	8,00	15,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1370	PLUGE RJ45 8 VIAS	85177099	0102	6102	un	20,00	0,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REDE305	ELGIN CABO REDE PRETO 4 PARES	85442000	0102	6102	m	305,00	1,10	335,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	RESERVADO AO FISCO
MD-5:d6be2e1fa4f8db9b03976b1ba06cb37d DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,84 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06. Trib aprox R$: 66,44 Fed e 106,92 Est Fonte:IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Valores relativos ao ICMS Interestadual nas operações de venda para consumidor final: Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 46,75	

Desenvolvido por Dataplace

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049109600000422000261606486060000023375
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.810
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	233,75
VALOR COBRADO	233,75

NR.AUTENTICACAO 9.872.153.7F9.04D.B42

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

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

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

048

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
RUA BAHIA, 440
CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO
Município: Catanduva - SP
E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br
Fone: (17) 99729-5543

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
29.882.671/0001-05	****	49295

Número da NFS-e	
202100000000008	
Data do Serviço	Código Verificador
15/04/2021	4cb3bb366

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
15/04/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Doutor Orlando Thiago dos Santos,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. Psiquiatria - Competência 03/2021 - CAPS AD - Média Complexidade - R$15.000,00. Alíquota Efetiva: 2,00%.	15.000,00	2,00	300,00	Não

Código do Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
15.000,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00

Valor Total da NFS-e 15.000,00 | **Valor Líquido da NFS-e** 15.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$495,00; Est: R$0,00; Fed: R$2017,50; Total Aprox: R$2512,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 15/04/2021 às 10:43:52.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2021000000000084cb3bb3662988267100010 5

Recebi(emos) de	202100000000008 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	Competência 15/04/2021	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 4cb3bb366	
/ /		

Consulta realizada em 15/04/2021 às 10:43:52.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:55:38
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 29/04/2021
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 1.D6F.356.220.07F.747

TERMO DE COLABORAÇÃO
0015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45

Código de Verificação de Autenticidade
YTZM90C3M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2021 às 10:48:35

Chave de Acesso
1393214KDS0K12R9MHVVVNP6FI5XOMBY

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-30		**2172319**	**000105236**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.799,70	R$ 4.799,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.799,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.799,70**	**R$ 95,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.799,70 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
005/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YTZM90C3M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Rel . onamento Médico
AHBB – Re Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:54:58
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.799,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.1A6.D84.275.9C9.159

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
SENADO FEDERAL

0485

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210415u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000081	**15/04/2021 16:38:36**	**JL3X-ADL2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Competência 03/2021 - R$ 7.840,00

Valor Bruto: R$ 7.840,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 117,60
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 364,56

Valor Líquido: R$ 7.357,84

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.840,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	117,60	78,40	235,20	50,96

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	7.840,00	2,00%	156,80	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ .309,28 (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: 10/05/2021;

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
[illegible] FEDERAL

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691318860123589130400006030019286060000735784
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	42.901
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.357,84
VALOR COBRADO	7.357,84

NR.AUTENTICACAO A.112.C5C.2CC.21B.A04

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
[illegible]/2018
SENADO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
SVNN14HSI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2021 às 08:34:45

Chave de Acesso
1390749LZ4ASQ949L66PIICGHKMLQBK8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia - Competência 03/2021 - 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**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 51,70**	**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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SVNN14HSI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000190421586160000240000
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	42.902
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.3D4.990.EFB.DB9.6F6

==========

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

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

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

0489

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

Número da Nota - Serie
000000000606 - 1

Autenticidade
Q2BF-U2GB

Data de Emissão
15/04/2021

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

Serviços Médicos Prestados - Cardiologia - Competência 03/2021 - 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000330008944909686060001648944
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	42.903
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO 6.4CF.FA0.606.846.600

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Código de Verificação de Autenticidade
1O6DA0RQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2021 às 14:23:01

Chave de Acesso
1390078Z0SA5NREADSBP9FLCKYFDUIP2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Pediatria - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.239,61	6.239,61	R$ 6.239,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.239,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.239,61**	**R$ 187,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.239,61 x 0,65%)	COFINS (6.239,61 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.239,61 x 1,50%)	CSLL (6.239,61 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 40,56	**R$ 187,19**	**R$ 0,00**	**R$ 93,59**	**R$ 62,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.855,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$839,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$167,85

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1O6DA0RQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ar... Bastelli Voll
...amento Médico
AHB. - ... e Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000082172286060000585587
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	42.904
NOSSO NUMERO	31072230000000082
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.855,87
VALOR COBRADO	5.855,87

NR.AUTENTICACAO 6.012.561.FF3.30A.5D9

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

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

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

0493

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000045
Data e Hora Emissão
20/04/2021 15:45:10
Código Verificação
QXNRQ4SK

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP		**CEP:** 18606-802		

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP		**CEP:** 17400-000		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 03/2021 - 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	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	04/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

20/04/2021
1.0.0

Ariele 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
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 29/04/2021
==========
DOCUMENTO: 042905
AUTENTICACAO SISBB: A.714.DA8.E79.D39.D3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000109 - 1

Autenticidade
ZHVJ-PHFU

Data de Emissão
16/04/2021

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 03/2021
Centro de Especialidades - Média Complexidade
R$2.250,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 169,65 - Aliq: 7,54%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.250,00**	**2,3200%**	**52,20**	**2.250,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.250,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079111000000602003024102186060000225000
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	42.906
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO 1.DCC.574.DF0.9A7.163

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

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

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

0497

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
542

Código de Verificação de Autenticidade
9VS8MBAEG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/04/2021 às 09:26:08

Chave de Acesso
1391383M02GQ0KOOMY2SVC510EII40QZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$11.400,00	11.400,00	R$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.400,00**	**R$ 342,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.400,00 x 0,65%)	COFINS (11.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.400,00 x 1,50%)	CSLL (11.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 74,10	**R$ 342,00**	**R$ 0,00**	**R$ 171,00**	**R$ 114,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.533,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$306,66

Informações Complementares

TERMO DE [illegible] ABSORÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **542** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9VS8MBAEG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000603022510188621097586060001069890
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	42.907
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.698,90
VALOR COBRADO	10.698,90

NR.AUTENTICACAO B.351.E05.5C2.3F3.7FB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81

Código de Verificação de Autenticidade
5T4X55U7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2021 às 11:35:05

Chave de Acesso
1390009S52KKY8AYGJ5Y7SLIR7DOQR6Y

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITO - COMPETÊNCIA 03/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2021.	3.540,00	R$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5T4X55U7K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 035/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000673022010284721049486060000354000
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	42.908
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 2.45F.885.F2F.D63.328

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

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

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

0501

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1774

Código de Verificação de Autenticidade
XN2XAXDZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2021 às 14:38:44

Chave de Acesso
1390980J0D0ELEI9G41I80MK0A96V3VZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 03/2021 - R$ 2.670,00	2.670,00	R$ 2.670,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 03/2021 - 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,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.670,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.670,00**	**R$ 170,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.670,00 x 0,65%)	COFINS (5.670,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.670,00 x 1,50%)	CSLL (5.670,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 36,86	**R$ 170,10**	**R$ 0,00**	**R$ 85,05**	**R$ 56,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.321,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$762,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$152,52

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XN2XAXDZ6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001443022710081921016386060000532129
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	42.909
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.321,29
VALOR COBRADO	5.321,29

NR.AUTENTICACAO 6.369.B92.1F1.CE2.353

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
N3015/2018
RECURSO FEDERAL

0503

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

Número da Nota - Serie
000000000060 - 1

Autenticidade
PZP1-ZBQT

Data de Emissão
20/04/2021

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 03/2021

Valor líquido a receber: R$ 3.680,82

Vencimento em 30/04/2021 conforme boleto nº. 060-01

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	**3.680,82**	**2,0100%**	**73,98**	**3.680,82**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.680,82

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000803022302241531074486060000368082
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	42.910
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.680,82
VALOR COBRADO	3.680,82

NR.AUTENTICACAO A.CFD.6FA.AE1.97B.E44

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
/2015/2018
RECURSO FEDERAL

0505

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

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1
Autenticidade
GP45-HKQ9
Data de Emissão
15/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos de Vascular - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade
Boleto vencimento - 30/04/2021

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$ 480,00 - Aliq: 15,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.200,00**	**2,1700%**	**69,44**	**3.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.200,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565870176138429441875070009286060000320000
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	42.911
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.200,00
VALOR COBRADO	3.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.73C.184.09D.C01.592

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

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

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

MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3137

Código de Verificação de Autenticidade
QODTBKQCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2021 às 07:57:27

Chave de Acesso
6235896NOXCQB10SUVJP9L20I88F5I8M

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.900,00	R$ 3.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.900,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QODTBKQCZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariane Castelli Voll
Relacionamento Médico
Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: 29/04/2021

==========

DOCUMENTO: 042912
AUTENTICACAO SISBB: 6.E4B.42D.1CC.46E.0C3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
778

Código de Verificação de Autenticidade
934YC7VTK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2021 às 14:06:01

Chave de Acesso
1390069NMNL6RE2CICUG22UAWOWYHEZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Clínica Médica - Competência 03/2021 - SAD - Média Complexidade - R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,2302%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 452,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **778** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **934YC7VTK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000753022310062621023186060001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.913
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO E.6A9.CAE.6A5.93C.9EB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº019/2018
RECURSO FEDERAL

0511

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

Número da Nota - Serie
000000001433 - 1

Autenticidade
7YPU-S4RS

Data de Emissão
16/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 03/2021

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

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

TERMO DE ELABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000403022702036081046886060001206713
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	42.914
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 9.5A2.A0B.8F4.13E.751

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible] 2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001306 - 1

Autenticidade
IAH5-N3MH

Data de Emissão
19/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDEZ & MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.712,47

Retenções:
IR: R$ 40,69
Demais retenções:
PIS: R$ 17,63
COFINS: R$ 81,37
CSLL: R$ 27,12
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 126,12
Total geral: R$ 166,81
Valor líquido da nota: R$ 2.545,66

Valor aproximado dos tributos:
R$ 364,83 13,45% Tributos Federais
R$ 88,16 3,25% Tributos Municipais
R$ 452,98 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$ 452,98 - 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	**40,69**	**17,63**	**81,37**	**27,12**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.712,47**	**3,0000%**	**81,37**	**2.712,47**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.545,66

Arielé Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 86.131-6

FAVORECIDO: FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09
VALOR: R$ 2.545,66
DEBITO EM: 30/04/2021
==========
DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: D.3BD.E3E.CEE.EC9.C82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0515

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

Número da Nota - Serie
000000000839 - 1

Autenticidade
FUMF-2559

Data de Emissão
19/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.400,00

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	**66,00**	**28,60**	**132,00**	**44,00**

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	**4.400,00**	**3,0000%**	**132,00**	**4.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.129,40

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:32
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079111900000703002407108186060000412940
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	43.002
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.129,40
VALOR COBRADO	4.129,40

==========

NR.AUTENTICACAO 7.024.DDF.EA6.46B.3CC

==========

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

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

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

0517

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$ 8.935,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.045
Série 001

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 **1**

Nº. 000.000.045
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4516 3134 7101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**150210006754841 - 02/03/2021 17:37:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			**38.652.252/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**02/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**02/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**6739056104**		**17:36:53**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/04/2021
Valor	R$ 8.935,80

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	8.935,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	8.935,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM LOT: 2028202 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2026	38112920	0102	6108	UN	6,0000	704,8000	4.228,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4921	SMS 60X60 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	332,0000	1.660,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	111,0000	444,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5521	SMS 90X90 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	247,0000	1.235,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	273,6000	1.368,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: Mercadoria entregue em: 10/02/2021 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR - R$ 2.233,95

U.T.I. - R$ 1.787,16

U.T.I. COVID - R$ 3.127,53

MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 1.787,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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$ 1.787,16
DEBITO EM: 30/04/2021
==========
DOCUMENTO: 043003
AUTENTICACAO SISBB: 0.305.AFD.4BA.835.D8C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2016
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.973,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.056
Série 001

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 [1]

Nº. 000.000.056
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 5614 4222 2810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**150210008822667 - 18/03/2021 11:51:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			**38.652.252/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**18/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**		**18/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**6739056104**			**11:50:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/04/2021
Valor	R$ 4.973,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.973,20
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	4.973,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD271020 VAL: 10/2025	38220090	0102	6108	UN	7,0000	198,0000	1.386,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAAD120719 VAL: 06/2024	38220090	0102	6108	UN	2,0000	198,0000	396,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD110619 VAL: 06/2024	38220090	0102	6108	UN	1,0000	198,0000	198,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
AC01	Acido Peracetico Completo LOTE: 20031102 VAL: 11/20222	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR → R$ 1.293,30
U.T.I. → R$ 999,64
U.T.I. COVID → R$ 1.740,62
MÉDIA COMPLEXIDADE → R$ 999,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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$ 994,64
DEBITO EM: 30/04/2021
==========
DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: A.B09.454.EDA.A1D.F0B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:03:44
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 492.391,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.297.75A.077.BB4.835

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL