AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

JUNHO/2021

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 17:52:48 do dia 07/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2021.
Código de controle da certidão: **0B6C.3C26.A164.9912**
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 código de localização EP08.0621.08592.0TR2. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Cópia autenticada administrativamente

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

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 015/2018 – Hospitalar da competência Maio/2021 Pagamento Junho/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

Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

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

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Documento autenticado digitalmente por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 08/06/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.491888/2021-95. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

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: 20396635/2021
Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58
Validade: 27/12/2021 - 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 *
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *
0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

Total de processos: 7.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

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.

Validade: 19/08/2021 a 17/09/2021

Certificação Número: 2021081908403093777062

Informação obtida em 01/09/2021 17:47:48

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

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 - 7º adt		**Email de contato:**	lsilva@ahbb.org.br	
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.108.003,12	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge
	Federal	**Valor:**	R$ 4.020.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 719.184,07**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
02/06/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 125.566/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 87.000,13	R$ 806.184,20
02/06/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 125.566/2021 1DOC	141.880.073	R$ 335.000,00	R$ 1.141.184,20
18/06/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 125.566/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 422.000,13	R$ 1.563.184,33

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/06/2021	NOTA FISCAL	1091723	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.291,38	R$ 1.560.892,95
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.488,91	R$ 1.559.404,04
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.488,91	R$ 1.557.915,13
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	ARTHUR PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.849,50	R$ 1.556.065,63
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	BEATRIZ KETTILEN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.238,25	R$ 1.552.827,38
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	MARCIA COSTA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.431,82	R$ 1.551.395,56
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.609,86	R$ 1.549.785,70
01/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13880	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.163,25	R$ 1.546.622,45
01/06/2021	TERMO DE RESCISÃO		PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 5.915,07	R$ 1.540.707,38
01/06/2021	NOTA FISCAL	135375	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 855,00	R$ 1.539.852,38
01/06/2021	NOTA FISCAL	118732	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 15.466,50	R$ 1.524.385,88
01/06/2021	FATURA	202105186690040	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 181,35	R$ 1.524.204,53
01/06/2021	NOTA FISCAL	284547	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.269,92	R$ 1.522.934,61
01/06/2021	NOTA FISCAL	108800	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 504,00	R$ 1.522.430,61
01/06/2021	NOTA FISCAL	48157	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 989,18	R$ 1.521.441,43
01/06/2021	NOTA FISCAL	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.614,00	R$ 1.519.827,43
01/06/2021	NOTA FISCAL	368115	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.350,42	R$ 1.517.477,01
01/06/2021	NOTA FISCAL	1431370	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.500,00	R$ 1.515.977,01
01/06/2021	NOTA FISCAL	60361	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 6.666,70	R$ 1.509.310,31
01/06/2021	NOTA FISCAL	963	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 299,97	R$ 1.509.010,34
01/06/2021	NOTA FISCAL	78032	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.226,15	R$ 1.506.784,19
01/06/2021	NOTA FISCAL	2400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50	R$ 1.506.220,69
01/06/2021	NOTA FISCAL	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.959,76	R$ 1.502.260,93
01/06/2021	NOTA FISCAL	515030	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 802,95	R$ 1.501.457,98
01/06/2021	NOTA FISCAL	1080530	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 38,73	R$ 1.501.419,25
01/06/2021	GUIA	60118	GRRF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 315,98	R$ 1.501.103,27
04/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	60401	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.328,92	R$ 1.498.774,35
04/06/2021	NOTA FISCAL	44773	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.131,75	R$ 1.495.642,60
04/06/2021	NOTA FISCAL	175028	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 388,37	R$ 1.495.254,23
04/06/2021	NOTA FISCAL	75796	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.533,46	R$ 1.493.720,77

04/06/2021	NOTA FISCAL	971	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	240,46	R$ 1.493.480,31
04/06/2021	NOTA FISCAL	1179893	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,08	R$ 1.492.920,23
04/06/2021	NOTA FISCAL	75828	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	552,00	R$ 1.492.368,23
04/06/2021	NOTA FISCAL	6194	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,88	R$ 1.491.807,35
04/06/2021	NOTA FISCAL	6193	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,16	R$ 1.491.200,19
04/06/2021	NOTA FISCAL	356959	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.023,66	R$ 1.490.176,53
04/06/2021	NOTA FISCAL	6641	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00	R$ 1.489.846,53
04/06/2021	NOTA FISCAL	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00	R$ 1.487.850,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.096,40	R$ 1.485.754,13
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	94,27	R$ 1.485.659,86
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 1.482.597,67
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.948,49	R$ 1.480.649,18
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.478.291,30
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA APAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.805,09	R$ 1.476.486,21
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA APAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.118,23	R$ 1.473.367,98
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.053,38	R$ 1.470.314,60
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANA VALERIO FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.488,91	R$ 1.468.825,69
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.539,14	R$ 1.467.286,55
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,74	R$ 1.465.715,81
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.552,86	R$ 1.464.162,95
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.623,01	R$ 1.461.539,94
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.581,28	R$ 1.459.958,66
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.419,13	R$ 1.458.539,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ARIELE RASTELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.617,32	R$ 1.456.922,21
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ERILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$ 1.454.048,88
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ARTHUR PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$ 1.452.528,68
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	BEATRIZ KETTILEN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.961,67	R$ 1.449.567,01
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.239,91	R$ 1.446.327,10
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.051,84	R$ 1.444.275,26
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	25,64	R$ 1.444.249,62
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.011,40	R$ 1.442.238,22
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.439.880,34
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.406,37	R$ 1.437.473,97
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.846,18	R$ 1.434.627,79
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.435,56	R$ 1.432.192,23
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CRISTIANO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.402,16	R$ 1.427.790,07
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	CRISTINA HERMINIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.334,13	R$ 1.426.455,94
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	DAIANI PERPETUA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.361,59	R$ 1.425.094,35
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.991,47	R$ 1.422.102,88
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	DANILO FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	647,41	R$ 1.421.455,47
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	DEISE PRESCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.146,67	R$ 1.418.308,80
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.042,08	R$ 1.416.266,72
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.461,31	R$ 1.414.805,41
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ELIAS SILVA CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.412.845,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.411.438,87
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ELISANGELA MAIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.409.479,22
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 1.407.547,17
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.749,99	R$ 1.404.797,18
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.403.039,29
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,88	R$ 1.401.281,41
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 1.399.769,87
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.398.362,98
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	767,38	R$ 1.397.595,60
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.451,19	R$ 1.394.144,41
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.365,73	R$ 1.390.778,68
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.871,44	R$ 1.386.907,24
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.838,08	R$ 1.384.069,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 1.381.006,97

07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.792,49	R$ 1.378.214,48
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.356,35	R$ 1.374.858,13
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.351,69	R$ 1.373.506,44
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 1.371.574,39
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JHINATHAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.230,48	R$ 1.369.343,91
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.351,69	R$ 1.367.992,22
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JOSEILDA DE ARAUJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.494,15	R$ 1.366.498,07
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	942,21	R$ 1.365.555,86
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.104,70	R$ 1.363.451,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.370,92	R$ 1.361.080,24
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,99	R$ 1.359.262,25
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.772,21	R$ 1.356.490,04
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.354.132,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	219,91	R$ 1.353.912,25
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	733,72	R$ 1.353.178,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.851,77	R$ 1.350.326,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.416,65	R$ 1.346.910,11
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.345.124,62
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.601,89	R$ 1.343.522,73
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.341.563,08
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.651,51	R$ 1.339.911,57
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	538,61	R$ 1.339.372,96
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.397,91	R$ 1.336.975,05
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.488,91	R$ 1.335.486,14
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	55,27	R$ 1.335.430,87
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.333.672,98
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.385,26	R$ 1.332.287,72
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	MAYARA GARCIA DA SUILVA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.301,46	R$ 1.330.986,26
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.773,74	R$ 1.328.212,52
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.890,41	R$ 1.324.322,11
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.843,61	R$ 1.322.478,50
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.016,69	R$ 1.320.461,81
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 1.318.529,76
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.843,84	R$ 1.314.685,92
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.973,14	R$ 1.309.712,78
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.955,56	R$ 1.307.757,22
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.305.971,73
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.526,39	R$ 1.302.445,34
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 1.301.066,05
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.375,20	R$ 1.299.690,85
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.319,07	R$ 1.296.371,78
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.633,26	R$ 1.293.738,52
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.576,86	R$ 1.292.161,66
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	SUELY MIDORU HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.672,50	R$ 1.290.489,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.288.529,51
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.531,64	R$ 1.286.997,87
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.082,71	R$ 1.284.915,16
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,74	R$ 1.283.344,42
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.281.586,53
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,97	R$ 1.279.631,56
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.373,76	R$ 1.277.257,80
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VIVIN ALOMA GONÇALVE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,90	R$ 1.275.499,90
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.908,66	R$ 1.272.591,24
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 1.271.211,95
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25685	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 1.269.700,41
07/06/2021	NOTA FISCAL	10207	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	722,65	R$ 1.268.977,76
07/06/2021	NOTA FISCAL	2519	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.400,00	R$ 1.266.577,76
07/06/2021	NOTA FISCAL	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74	R$ 1.262.618,02

08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	JOSÉ A SANTOS SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	419,57	R$ 1.262.198,45
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.252,55	R$ 1.259.945,90
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.376,51	R$ 1.258.569,39
08/06/2021	NOTA FISCAL	22	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.251.569,39
08/06/2021	NOTA FISCAL	24	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.619,00	R$ 1.248.950,39
08/06/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	660803	BRUNA ANGELICA QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	608,49	R$ 1.248.341,90
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	2	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 1.241.341,90
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60805	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 1.238.444,12
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60806	CLAUDINEI MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.236.658,63
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60807	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.518,00	R$ 1.235.140,63
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60808	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.709,21	R$ 1.233.431,42
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60809	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.496,92	R$ 1.231.934,50
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60810	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.732,68	R$ 1.230.201,82
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60811	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.834,68	R$ 1.228.367,14
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60812	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.642,55	R$ 1.226.724,59
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60813	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	504,62	R$ 1.226.219,97
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60814	LUCIANA BERNAVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.396,14	R$ 1.222.823,83
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60815	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.765,72	R$ 1.221.058,11
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60816	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.070,20	R$ 1.218.987,91
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60817	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.221,91	R$ 1.215.766,00
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60818	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.214.359,11
09/06/2021	NOTA FISCAL	2394	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00	R$ 1.214.319,11
09/06/2021	NOTA FISCAL		GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$ 1.212.319,11
09/06/2021	GUIA	mai/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	26.008,14	R$ 1.186.310,97
09/06/2021	NOTA FISCAL	11581	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.010,70	R$ 1.180.300,27
09/06/2021	NOTA FISCAL	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,36	R$ 1.179.483,91
09/06/2021	NOTA FISCAL	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	10.000,00	R$ 1.169.483,91
09/06/2021	NOTA FISCAL	9059	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.698,09	R$ 1.167.785,82
09/06/2021	NOTA FISCAL	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00	R$ 1.167.048,82
09/06/2021	NOTA FISCAL	53	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	535,00	R$ 1.166.513,82
09/06/2021	NOTA FISCAL	1477	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00	R$ 1.166.443,82
09/06/2021	NOTA FISCAL	13659	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	125,32	R$ 1.166.318,50
09/06/2021	NOTA FISCAL	13658	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	177,34	R$ 1.166.141,16
09/06/2021	NOTA FISCAL	13657	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	74,84	R$ 1.166.066,32
09/06/2021	NOTA FISCAL	282766	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	4.001,64	R$ 1.162.064,68
10/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	6070	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.227,31	R$ 1.160.837,37
10/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	6070	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.759,41	R$ 1.158.077,96
10/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	6070	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.155,72	R$ 1.155.922,24
10/06/2021	RECIBO DE FÉRIAS	6070	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.565,18	R$ 1.153.357,06
11/06/2021	NOTA FISCAL	810	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00	R$ 1.145.857,06
11/06/2021	NOTA FISCAL	802	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.132.157,06
11/06/2021	NOTA FISCAL	811	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.750,40	R$ 1.129.406,66
14/06/2021	NOTA FISCAL	11013	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	2.365,70	R$ 1.127.040,96
14/06/2021	NOTA FISCAL	9408	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.125,00	R$ 1.125.915,96
14/06/2021	NOTA FISCAL	5761	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	514,70	R$ 1.125.401,26
14/06/2021	NOTA FISCAL	293663	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.496,03	R$ 1.118.905,23
14/06/2021	FATURA	2-776281-1-6	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	51,19	R$ 1.118.854,04
14/06/2021	NOTA FISCAL	12599	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	198,00	R$ 1.118.656,04
15/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	12566	CARLOS AGUINAL EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	723,75	R$ 1.117.932,29
16/06/2021	NOTA FISCAL	272369	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	130,05	R$ 1.117.802,24
16/06/2021	NOTA FISCAL	284547	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.269,92	R$ 1.116.532,32
16/06/2021	NOTA FISCAL	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.614,00	R$ 1.114.918,32
16/06/2021	NOTA FISCAL	368115	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.350,42	R$ 1.112.567,90
16/06/2021	NOTA FISCAL	14167	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	21,75	R$ 1.112.546,15
16/06/2021	NOTA FISCAL	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85	R$ 1.111.714,30
16/06/2021	NOTA FISCAL	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74	R$ 1.107.754,56
16/06/2021	NOTA FISCAL	6711	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89	R$ 1.104.902,67
18/06/2021	NOTA FISCAL	29	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.700,00	R$ 1.096.202,67

18/06/2021	DARF/FOLHA	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.813,99	R$ 1.089.388,68
18/06/2021	GPS/FOLHA	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	26.606,66	R$ 1.062.782,02
18/06/2021	NOTA FISCAL	6	ABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PAR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.597,95	R$ 1.054.184,07
18/06/2021	NOTA FISCAL	6	ABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PAR	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.802,05	R$ 1.041.382,02
18/06/2021	NOTA FISCAL	68	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.795,95	R$ 1.040.388,12
18/06/2021	NOTA FISCAL	17	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$ 1.039.788,12
18/06/2021	NOTA FISCAL	84	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 1.037.388,12
18/06/2021	NOTA FISCAL	113	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.834,70	R$ 1.016.553,42
18/06/2021	NOTA FISCAL	98	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 1.012.553,42
18/06/2021	DARF/PJ	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.681,02	R$ 1.009.872,40
18/06/2021	DARF/PJ	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.311,17	R$ 1.001.561,23
18/06/2021	NOTA FISCAL	97	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.300,00	R$ 997.261,23
18/06/2021	NOTA FISCAL	1	ABIDO BLUMER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00	R$ 992.361,23
18/06/2021	NOTA FISCAL	88	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35	R$ 972.558,88
21/06/2021	NOTA FISCAL	14184	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.251,53	R$ 971.307,35
21/06/2021	NOTA FISCAL	5482250	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	467,00	R$ 970.840,35
21/06/2021	BOLETO	1971112	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.435,20	R$ 969.405,15
21/06/2021	NOTA FISCAL	40501	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	394,97	R$ 969.010,18
21/06/2021	NOTA FISCAL	1478	COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,99	R$ 968.935,19
21/06/2021	NOTA FISCAL	218045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	594,03	R$ 968.341,16
22/06/2021	NOTA FISCAL	101	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$ 965.525,66
22/06/2021	NOTA FISCAL	102	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	46.925,00	R$ 918.600,66
23/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	550.141.000.077.187	JOSE A SANTOS SILVERIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	190,08	R$ 918.410,58
23/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	164,83	R$ 918.245,75
23/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50	R$ 918.234,25
23/06/2021	NOTA FISCAL	255	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	5.868,45	R$ 912.365,80
23/06/2021	NOTA FISCAL	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,37	R$ 911.549,43
23/06/2021	NOTA FISCAL	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74	R$ 907.589,69
24/06/2021	NOTA FISCAL	626	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52	R$ 906.041,17
24/06/2021	NOTA FISCAL	20210000000011	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 891.041,17
24/06/2021	NOTA FISCAL	47	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.533,05	R$ 886.508,12
24/06/2021	NOTA FISCAL	63	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.736,59	R$ 882.771,53
24/06/2021	NOTA FISCAL	85	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$ 870.758,73
24/06/2021	NOTA FISCAL	86	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 867.218,73
24/06/2021	NOTA FISCAL	90	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.354,36	R$ 862.864,37
24/06/2021	NOTA FISCAL	112	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 860.464,37
24/06/2021	NOTA FISCAL	124	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.587,50	R$ 857.876,87
24/06/2021	NOTA FISCAL	551	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.656,17	R$ 846.220,70
24/06/2021	NOTA FISCAL	629	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$ 829.731,26
24/06/2021	NOTA FISCAL	788	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 815.731,26
24/06/2021	NOTA FISCAL	864	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80	R$ 813.103,46
24/06/2021	NOTA FISCAL	1349	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.462,94	R$ 810.640,52
24/06/2021	NOTA FISCAL	1456	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$ 798.573,39
24/06/2021	NOTA FISCAL	1792	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.419,34	R$ 792.154,05
24/06/2021	NOTA FISCAL	3192	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.337,36	R$ 790.816,69
24/06/2021	NOTA FISCAL	1000050	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 786.816,69
24/06/2021	NOTA FISCAL	816	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	274,00	R$ 786.542,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	1921	JOAO VIZOTTO E CIA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,00	R$ 784.953,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	487	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	481,50	R$ 784.472,19
28/06/2021	NOTA FISCAL	488	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	503,00	R$ 783.969,19
28/06/2021	NOTA FISCAL	427	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	753,34	R$ 783.215,85
28/06/2021	NOTA FISCAL	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85	R$ 782.384,00
28/06/2021	NOTA FISCAL	3351	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.875,46	R$ 745.508,54
28/06/2021	NOTA FISCAL	1416303	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,85	R$ 744.992,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	1416424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	204,54	R$ 744.788,15
28/06/2021	NOTA FISCAL	79905	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	751,46	R$ 744.036,69
28/06/2021	NOTA FISCAL	1443241	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.537,58	R$ 739.499,11
28/06/2021	NOTA FISCAL	3354	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	540,00	R$ 738.959,11

28/06/2021	NOTA FISCAL	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.604,40	R$ 736.354,71
28/06/2021	NOTA FISCAL	35	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 732.404,71
28/06/2021	NOTA FISCAL	10856	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	7.683,26	R$ 724.721,45
30/06/2021	NOTA FISCAL	55888	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	313,50	R$ 724.407,95
						R$ 851.578,43		

Saldo Anterior	R$	719.184,07
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	844.000,26
Total de Receitas	R$	1.563.184,33
Despesas	R$	851.578,43
Tarifas Bancárias	R$	930,75
Saldo	R$	711.605,90
Saldo a transportar	R$	711.605,90

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

NOTIFICAÇÃO 050/2020

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

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$ 342.578,17	**-R$ 7.578,17**
TOTAL	**R$ 844.000,26**	R$ 851.578,43	**-R$ 7.578,17**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**0,00**
diferenca mês anterior	0,00
tarifas	0,00
rendimentos	0,00
SALDO DA PLANILHA	**0,00**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		**FEDERAL**	**MUNICIPAL**	**ESTADUAL**
RECURSOS HUMANOS (5)	358.967,41	2.020,25	356.947,16	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-
MEDICAMENTOS	30.466,52	7.139,83	23.326,69	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	47.057,30	11.947,66	35.109,64	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	377,50	-	377,50	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20.229,39	12.109,50	8.119,89	-
SERVIÇOS MÉDICOS	329.273,15	302.356,20	26.916,95	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	44.385,43	7.004,73	37.380,70	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	10.000,00	-	10.000,00	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	7.708,79	-	7.708,79	-
UTILIDADES PÚBLICAS	232,54	-	232,54	-
COMBUSTÍVEL	2.880,40	-	2.880,40	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	**851.578,43**	**342.578,17**	**509.000,26**	-

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 131.536,91	07/01/2021	1798/14	R$ 131.536,91
07/01/2021	R$ 250.000,00	07/01/2021	16548/1	R$ 250.000,00
19/01/2021	R$ 223.463,09	19/01/2021	1798/15	R$ 223.463,09
19/01/2021	R$ 158.073,81	19/01/2021	1799/9	R$ 158.073,81
04/02/2021	R$ 355.000,00	04/02/2021	1520	R$ 355.000,00
04/02/2021	R$ 87.000,13	04/02/2021	1521	R$ 87.000,13
19/02/2021	R$ 402.000,13	19/02/2021	1521	R$ 402.000,13
04/03/2021	R$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R$ 243.155,42
05/03/2021	R$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R$ 91.844,58
05/03/2021	R$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R$ 87.000,13
22/03/2021	R$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R$ 422.000,13
06/04/2021	R$ 335.000,00	06/04/2021	1520	R$ 335.000,00
06/04/2021	R$ 87.000,13	06/04/2021	1521	R$ 87.000,13
16/04/2021	R$ 422.000,13	16/04/2021	1521	R$ 422.000,13
06/05/2021	R$ 321.393,14	06/05/2021	1520	R$ 321.393,14

07/05/2021	R$ 13.606,86	07/05/2021	1520	R$ 13.606,86
07/05/2021	R$ 87.000,13	07/05/2021	1521	R$ 87.000,13
20/05/2021	R$ 422.000,13	20/05/2021	1521	R$ 422.000,13
02/06/2021	R$ 87.000,13	02/06/2021	1521	R$ 87.000,13
02/06/2021	R$ 335.000,00	02/06/2021	1520	R$ 335.000,00
18/06/2021	R$ 422.000,13	18/06/2021	1521	R$ 422.000,13
		00/01/1900		R$ -
		00/01/1900		R$ -
		00/01/1900		R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.983.075,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.232,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 5.535.275,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 5.535.275,06

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 378.638,65	R$ 1.841.092,20	R$ -

Recursos humanos (6)	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Medicamentos	R$	-	R$	34.281,81	R$	155.321,07	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$	-	R$	3.523,28	R$	142.256,24	R$ -
Gêneros alimentícios	R$	-	R$	445,68	R$	2.061,19	R$ -
Outros materiais de consumo	R$	-	R$	6.532,48	R$	60.067,35	R$ -
Serviços médicos (*)	R$	-	R$	300.109,36	R$	1.554.839,31	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	29.071,90	R$	206.039,80	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	7.500,00	R$	55.298,40	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	5.478,86	R$	27.965,09	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$	-	R$	533,55	R$	1.316,64	R$ -
Combustível	R$	-	R$	714,34	R$	10.581,96	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
TOTAL	R$	-	R$	766.829,91	R$	4.056.839,25	R$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	5.535.275,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	4.823.669,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	711.605,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	711.605,90

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

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 250.000,00	07/01/2021	16548	R$ 250.000,00
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -

(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R$ 250.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 250.000,00

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 32.521,85	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 3.523,28	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 213.954,87	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 250.000,00	R$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

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

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

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 131.536,91	07/01/2021	1798	R$ 131.536,91
19/01/2021	R$ 223.463,09	19/01/2021	1798	R$ 223.463,09
04/02/2021	R$ 355.000,00	04/02/2021	1520	R$ 355.000,00
04/03/2021	R$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R$ 243.155,42
05/03/2021	R$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R$ 91.844,58
06/04/2021	R$ 335.000,00	06/04/2021	1520	R$ 335.000,00
06/05/2021	R$ 321.393,14	06/05/2021	1520	R$ 321.393,14
07/05/2021	R$ 13.606,86	07/05/2021	1520	R$ 13.606,86
02/06/2021	R$ 335.000,00	02/06/2021	1520	R$ 335.000,00

	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 2.050.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.232,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 2.602.199,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 2.602.199,95

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 227.578,92	R$ 133.787,79	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 1.759,96	R$ 34.888,51	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 38.893,71	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ 139,10	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.872,18	R$ 17.550,78	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 86.154,49	R$ 1.262.738,22	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 25.655,40	R$ 23.562,81	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 15.298,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 5.503,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 41,95	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ 714,34	R$ -	R$ -

Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 358.756,10	R$ 1.532.362,32	R$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 2.602.199,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 1.891.118,42
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 711.081,53
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 711.081,53

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

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
19/01/2021	R$ 158.073,81	19/01/2021	1799	R$ 158.073,81
04/02/2021	R$ 87.000,13	04/02/2021	1521	R$ 87.000,13
19/02/2021	R$ 402.000,13	19/02/2021	1521	R$ 402.000,13
05/03/2021	R$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R$ 87.000,13
22/03/2021	R$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R$ 422.000,13
06/04/2021	R$ 87.000,13	06/04/2021	1521	R$ 87.000,13
16/04/2021	R$ 422.000,13	16/04/2021	1521	R$ 422.000,13
07/05/2021	R$ 87.000,13	07/05/2021	1521	R$ 87.000,13
20/05/2021	R$ 422.000,13	20/05/2021	1521	R$ 422.000,13
02/06/2021	R$ 87.000,13	02/06/2021	1521	R$ 87.000,13
18/06/2021	R$ 422.000,13	18/06/2021	1521	R$ 422.000,13
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -

	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 2.683.075,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 2.683.075,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 2.683.075,11

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 151.059,73	R$ 1.707.304,41	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 120.432,56	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 103.362,53	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 1.922,09	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 2.660,30	R$ 42.516,57	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 292.101,09	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 3.416,50	R$ 182.476,99	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ 40.000,00	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ 22.462,09	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 491,60	R$ 1.316,64	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ 10.581,96	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ 158.073,81	R$ 2.524.476,93	R$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	2.683.075,11
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.682.550,74
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	524,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	524,37

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

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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$ 87.000,13	1.521	02/06/2021	R$ 87.000,13
R$ 335.000,00	1520	02/06/2021	R$ 335.000,00
R$ 422.000,13	1.521	18/06/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 476.704,73
		TOTAL	R$ 844.000,26
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **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)	27/04/2021 À 23/06/2021	R$ 358.967,41
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	07/04/2021 À 02/06/2021	R$ 30.466,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/05/2021 À 07/06/2021	R$ 47.057,30
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	11/05/2021 À 11/05/2021	R$ 377,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 26/05/2021	R$ 20.229,39
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2021 À 28/06/2021	R$ 329.273,15
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/05/2021 À 28/06/2021	R$ 44.385,43
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/05/2021 À 09/06/2021	R$ 17.708,79
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2021 À 24/05/2021	R$ 232,54
COMBUSTÍVEL	01/06/2021 À 01/06/2021	R$ 2.880,40
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R$ 930,75
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 852.509,18
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 468.195,81
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 468.195,81

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
06/05/2021	1091723	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.291,38
01/06/2021	13880	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.488,91
01/06/2021	13880	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.488,91
01/06/2021	13880	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$ 1.849,50
01/06/2021	13880	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$ 3.238,25
01/06/2021	13880	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R$ 1.431,82
01/06/2021	13880	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$ 1.609,86
01/06/2021	13880	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$ 3.163,25
01/06/2021	13882	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 5.915,07
07/05/2021	135375	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 855,00
27/04/2021	118732	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 15.466,50
18/05/2021	2,02105E+14	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 181,35
06/05/2021	284547	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.269,92
06/05/2021	108800	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 504,00
06/05/2021	48157	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 989,18
06/05/2021	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.614,00
06/05/2021	368115	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$ 2.350,42
06/05/2021	1431370	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.500,00
06/05/2021	60361	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 6.666,70
06/05/2021	963	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 299,97
06/05/2021	78032	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.226,15
06/05/2021	2400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.959,76
07/05/2021	515030	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 802,95
06/05/2021	1080530	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 38,73
04/06/2021	60118	GRRF	R.H. (5)	R$ 315,98
01/06/021	811.520.903.196.782	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 10,45
04/06/2021	60401	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$ 2.328,92
07/05/2021	44773	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.131,75
06/05/2021	175028	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 388,37
06/05/2021	75796	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.533,46
08/05/2021	971	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 240,46
06/05/2021	1179893	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 560,08
06/05/2021	75828	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 552,00

10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,88
10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,16
08/04/2021	356959	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.023,66
10/05/2021	6641	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
07/04/2021	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00
04/06/2021	821.550.903.690.531	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	27,20
31/05/2021	25685	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.096,40
31/05/2021	25685	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	94,27
31/05/2021	25685	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.062,19
31/05/2021	25685	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	1.948,49
31/05/2021	25685	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	ANA APAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.805,09
31/05/2021	25685	ANA APAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.118,23
31/05/2021	25685	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.053,38
31/05/2021	25685	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	1.488,91
31/05/2021	25685	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.539,14
31/05/2021	25685	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$	1.570,74
31/05/2021	25685	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	1.552,86
31/05/2021	25685	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.623,01
31/05/2021	25685	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.581,28
31/05/2021	25685	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.419,13
31/05/2021	25685	ARIELE RASTELLI	R.H. (5)	R$	1.617,32
31/05/2021	25685	ERILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/05/2021	25685	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/05/2021	25685	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$	2.961,67
31/05/2021	25685	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.239,91
31/05/2021	25685	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.051,84
31/05/2021	25685	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	25,64
31/05/2021	25685	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.011,40
31/05/2021	25685	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.406,37
31/05/2021	25685	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.846,18
31/05/2021	25685	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.435,56
31/05/2021	25685	CRISTIANO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.402,16
31/05/2021	25685	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R$	1.334,13
31/05/2021	25685	DAIANI PERPETUA	R.H. (5)	R$	1.361,59
31/05/2021	25685	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.991,47
31/05/2021	25685	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$	647,41
31/05/2021	25685	DEISE PRESCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.146,67
31/05/2021	25685	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.042,08
31/05/2021	25685	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.461,31
31/05/2021	25685	ELIAS SILVA CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/05/2021	25685	ELISANGELA MAIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.749,99
31/05/2021	25685	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/05/2021	25685	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.757,88
31/05/2021	25685	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.511,54
31/05/2021	25685	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/05/2021	25685	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	767,38
31/05/2021	25685	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.451,19
31/05/2021	25685	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.365,73
31/05/2021	25685	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.871,44
31/05/2021	25685	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.838,08
31/05/2021	25685	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.062,19
31/05/2021	25685	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.792,49
31/05/2021	25685	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.356,35
31/05/2021	25685	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.351,69
31/05/2021	25685	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	JHINATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.230,48
31/05/2021	25685	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.351,69
31/05/2021	25685	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.494,15
31/05/2021	25685	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	942,21
31/05/2021	25685	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.104,70
31/05/2021	25685	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.370,92
31/05/2021	25685	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.817,99
31/05/2021	25685	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.772,21
31/05/2021	25685	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	219,91
31/05/2021	25685	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	733,72
31/05/2021	25685	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.851,77
31/05/2021	25685	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.416,65
31/05/2021	25685	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	25685	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.601,89
31/05/2021	25685	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.651,51
31/05/2021	25685	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	538,61
31/05/2021	25685	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.397,91
31/05/2021	25685	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.488,91
31/05/2021	25685	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	55,27
31/05/2021	25685	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/05/2021	25685	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.385,26
31/05/2021	25685	MAYARA GARCIA DA SUILVA LEITE	R.H. (5)	R$	1.301,46
31/05/2021	25685	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.773,74
31/05/2021	25685	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.890,41
31/05/2021	25685	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.843,61
31/05/2021	25685	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	2.016,69
31/05/2021	25685	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	3.843,84
31/05/2021	25685	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.973,14
31/05/2021	25685	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.955,56
31/05/2021	25685	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	25685	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.526,39
31/05/2021	25685	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.379,29
31/05/2021	25685	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.375,20
31/05/2021	25685	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.319,07
31/05/2021	25685	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.633,26
31/05/2021	25685	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.576,86
31/05/2021	25685	SUELY MIDORU HANDA	R.H. (5)	R$	1.672,50
31/05/2021	25685	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.531,64
31/05/2021	25685	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.082,71
31/05/2021	25685	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,74
31/05/2021	25685	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89

31/05/2021	25685	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.954,97
31/05/2021	25685	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	2.373,76
31/05/2021	25685	VIVIN ALOMA GONÇALVE	R.H. (5)	R$	1.757,90
31/05/2021	25685	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.908,66
31/05/2021	25685	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.379,29
31/05/2021	25685	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.511,54
06/05/2022	10207	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	722,65
07/05/2021	2519	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.400,00
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
31/05/2021	553.062.000.036.051	JOSÉ A SANTOS SILVERIO	R.H. (5)	R$	419,57
31/05/2021	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	2.252,55
31/05/2021	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.376,51
31/05/2021	22	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/05/2021	24	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.619,00
31/05/2021	660803	BRUNA ANGELICA QUINTANA	R.H. (5)	R$	608,49
02/06/2021	2	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
31/05/2021	60805	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.897,78
31/05/2021	60806	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	60807	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.518,00
31/05/2021	60808	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.709,21
31/05/2021	60809	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.496,92
31/05/2021	60810	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.732,68
31/05/2021	60811	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.834,68
31/05/2021	60812	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.642,55
31/05/2021	60813	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	504,62
31/05/2021	60814	LUCIANA BERNAVA	R.H. (5)	R$	3.396,14
31/05/2021	60815	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.765,72
31/05/2021	60816	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.070,20
31/05/2021	60817	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.221,91
31/05/2021	60818	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
08/06/2021	871.590.903.520.697	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	331,00
10/05/2021	2394	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00
09/06/2021		GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
31/05/2021	mai/21	FGTS	R.H. (5)	R$	26.008,14
12/05/2021	11581	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.010,70
10/05/2021	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,36
09/06/2021	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
20/05/2021	9059	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.698,09
04/05/2021	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00
10/05/2021	53	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	535,00
25/05/2021	1477	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00
11/05/2021	13659	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	125,32
11/05/2021	13658	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	177,34
11/05/2021	13657	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	74,84
11/05/2021	282766	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.001,64
09/06/2021	821.600.903.381.672	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	367,45
10/06/2021	6070	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.227,31
10/06/2021	6070	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.759,41
10/06/2021	6070	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	2.155,72
10/06/2021	6070	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.565,18
10/06/2021	821.610.903.040.564	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
07/06/2021	810	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
01/06/2021	802	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
09/06/2021	811	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.750,40
01/06/2021	11013	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.365,70
17/05/2021	9408	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.125,00
01/06/2021	5761	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	514,70
16/05/2021	293663	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.496,03
24/05/2021	2-776281-1-6	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	51,19
13/05/2021	12599	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	198,00
14/06/2021	821.650.904.643	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,95
15/06/2021	12566	CARLOS AGUINAL EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	723,75
17/05/2021	272369	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	130,05
06/05/2021	284547	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.269,92
06/05/2021	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.614,00
06/05/2021	368115	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.350,42
18/05/2021	14167	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	21,75
20/05/2021	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
21/05/2021	6711	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89
04/06/2021	29	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.700,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	6.813,99
31/05/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	26.606,66
07/06/2021	6	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.400,00
08/06/2021	68	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.795,95
07/06/2021	17	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
04/06/2021	84	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
07/06/2021	113	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.834,70
04/06/2021	98	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.681,02
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.311,17
13/06/2021	97	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.300,00
07/06/2021	1	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
07/06/2021	88	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35
18/06/2021	821.690.902.392.480	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
20/05/2021	14184	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.251,53
20/05/2021	5482250	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	467,00
31/05/2021	1971112	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
02/06/2021	40501	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	394,97
21/05/2021	1478	COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,99
07/06/2021	218045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	594,03
21/06/2021	811.720.904.213.036	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
07/06/2021	101	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
07/06/2021	102	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	46.925,00
22/06/2021	821.730.902.489.360	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/06/2021	550.141.000.077.187	JOSE A SANTOS SILVERIO	R.H. (5)	R$	190,08
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	164,83
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
26/05/2021	255	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.868,45
10/05/2021	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,37
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
18/06/2021	626	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52
15/06/2021	2,021E+13	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
14/06/2021	47	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.533,05
18/06/2021	63	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.736,59

14/06/2021	85	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
14/06/2021	86	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
14/06/2021	90	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.354,36
14/06/2021	112	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
14/06/2021	124	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.587,50
14/06/2021	551	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.656,17
14/06/2021	629	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
14/06/2021	788	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
14/06/2021	864	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
14/06/2021	1349	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.462,94
17/06/2021	1456	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
15/06/2021	1792	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.419,34
14/06/2021	3192	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.337,36
15/06/2021	1000050	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
23/06/2021	816	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	274,00
28/05/2021	1921	JOAO VIZOTTO E CIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,00
26/05/2021	487	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	481,50
26/05/2021	488	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	503,00
29/05/2021	427	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	753,34
20/05/2021	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85
15/06/2021	3351	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.875,46
02/06/2021	1416303	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,85
02/06/2021	1416424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	204,54
02/06/2021	79905	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	751,46
02/06/2021	1443241	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.537,58
15/06/2021	3354	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	540,00
08/06/2021	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.604,40
28/06/2021	35	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
25/05/2021	10856	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	7.683,26
28/06/2021	831.791.200.759.079	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
31/05/2021	55888	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	313,50
30/06/2021	jun/21	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
				R$	-
				R$	-
TOTAL				**R$**	**852.609,18**

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	1.521	02/06/2021	R$	87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	18/06/2021	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 **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)	27/04/2021 À 23/06/2021	R$	356.947,16
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	07/04/2021 À 02/06/2021	R$	23.326,69
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/05/2021 À 07/06/2021	R$	35.109,64
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	11/05/2021 À 11/05/2021	R$	377,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 26/05/2021	R$	8.119,89
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2021 À 28/06/2021	R$	26.104,55
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/05/2021 À 28/06/2021	R$	37.380,70
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/05/2021 À 09/06/2021	R$	17.708,79
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2021 À 24/05/2021	R$	232,54
COMBUSTÍVEL	01/06/2021 À 01/06/2021	R$	2.880,40
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R$	812,40
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	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
06/05/2021	1091723	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.291,38
01/06/2021	13880	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.488,91
01/06/2021	13880	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.488,91
01/06/2021	13880	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.849,50
01/06/2021	13880	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$	3.238,25
01/06/2021	13880	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.431,82
01/06/2021	13880	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.609,86
01/06/2021	13880	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.163,25
01/06/2021	13882	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	5.915,07
07/05/2021	135375	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	855,00
27/04/2021	118732	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	15.466,50
18/05/2021	2,02105E+14	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	181,35
06/05/2021	284547	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.269,92
06/05/2021	108800	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	504,00
06/05/2021	48157	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	989,18
06/05/2021	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.614,00
06/05/2021	368115	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.350,42
06/05/2021	1431370	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00
06/05/2021	60361	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	6.666,70
06/05/2021	963	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,97
06/05/2021	78032	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.226,15
06/05/2021	2400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,76
07/05/2021	515030	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	802,95
06/05/2021	1080530	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	38,73
04/06/2021	60118	GRRF	R.H. (5)	R$	315,98
01/06/021	811.520.903.196.782	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
04/06/2021	60401	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$	2.328,92
07/05/2021	44773	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.131,75
06/05/2021	175028	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	388,37
06/05/2021	75796	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.533,46
08/05/2021	971	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	240,46
06/05/2021	1179893	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,08
06/05/2021	75828	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	552,00
10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,88

10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,16
08/04/2021	356959	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.023,66
10/05/2021	6641	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
07/04/2021	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00
04/06/2021	821.550.903.690.531	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	27,20
31/05/2021	25685	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.096,40
31/05/2021	25685	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	94,27
31/05/2021	25685	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.062,19
31/05/2021	25685	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	1.948,49
31/05/2021	25685	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	ANA APAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.805,09
31/05/2021	25685	ANA APAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.118,23
31/05/2021	25685	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.053,38
31/05/2021	25685	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	1.488,91
31/05/2021	25685	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.539,14
31/05/2021	25685	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$	1.570,74
31/05/2021	25685	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	1.552,86
31/05/2021	25685	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.623,01
31/05/2021	25685	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.581,28
31/05/2021	25685	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.419,13
31/05/2021	25685	ARIELE RASTELLI	R.H. (5)	R$	1.617,32
31/05/2021	25685	ERILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/05/2021	25685	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/05/2021	25685	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$	2.961,67
31/05/2021	25685	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.239,91
31/05/2021	25685	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.051,84
31/05/2021	25685	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	25,64
31/05/2021	25685	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.011,40
31/05/2021	25685	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.406,37
31/05/2021	25685	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.846,18
31/05/2021	25685	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.435,56
31/05/2021	25685	CRISTIANO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.402,16
31/05/2021	25685	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R$	1.334,13
31/05/2021	25685	DAIANI PERPETUA	R.H. (5)	R$	1.361,59
31/05/2021	25685	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.991,47
31/05/2021	25685	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$	647,41
31/05/2021	25685	DEISE PRESCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.146,67
31/05/2021	25685	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.042,08
31/05/2021	25685	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.461,31
31/05/2021	25685	ELIAS SILVA CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/05/2021	25685	ELISANGELA MAIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.749,99
31/05/2021	25685	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/05/2021	25685	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.757,88
31/05/2021	25685	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.511,54
31/05/2021	25685	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/05/2021	25685	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	767,38
31/05/2021	25685	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.451,19
31/05/2021	25685	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.365,73
31/05/2021	25685	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.871,44
31/05/2021	25685	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.838,08
31/05/2021	25685	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.062,19
31/05/2021	25685	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.792,49
31/05/2021	25685	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.356,35
31/05/2021	25685	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.351,69
31/05/2021	25685	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	JHINATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.230,48
31/05/2021	25685	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.351,69
31/05/2021	25685	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.494,15
31/05/2021	25685	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	942,21
31/05/2021	25685	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.104,70
31/05/2021	25685	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.370,92
31/05/2021	25685	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.817,99
31/05/2021	25685	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.772,21
31/05/2021	25685	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
31/05/2021	25685	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	219,91
31/05/2021	25685	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	733,72
31/05/2021	25685	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.851,77
31/05/2021	25685	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.416,65
31/05/2021	25685	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	25685	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.601,89
31/05/2021	25685	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.651,51
31/05/2021	25685	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	538,61
31/05/2021	25685	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.397,91
31/05/2021	25685	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.488,91
31/05/2021	25685	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	55,27
31/05/2021	25685	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/05/2021	25685	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.385,26
31/05/2021	25685	MAYARA GARCIA DA SUILVA LEITE	R.H. (5)	R$	1.301,46
31/05/2021	25685	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.773,74
31/05/2021	25685	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.890,41
31/05/2021	25685	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.843,61
31/05/2021	25685	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	2.016,69
31/05/2021	25685	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.932,05
31/05/2021	25685	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	3.843,84
31/05/2021	25685	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.973,14
31/05/2021	25685	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.955,56
31/05/2021	25685	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	25685	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.526,39
31/05/2021	25685	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.379,29
31/05/2021	25685	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.375,20
31/05/2021	25685	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.319,07
31/05/2021	25685	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.633,26
31/05/2021	25685	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.576,86
31/05/2021	25685	SUELY MIDORU HANDA	R.H. (5)	R$	1.672,50
31/05/2021	25685	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.959,65
31/05/2021	25685	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.531,64
31/05/2021	25685	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.082,71
31/05/2021	25685	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,74
31/05/2021	25685	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/05/2021	25685	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.954,97

31/05/2021	25685	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	2.373,76
31/05/2021	25685	VIVIN ALOMA GONÇALVE	R.H. (5)	R$	1.757,90
31/05/2021	25685	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.908,66
31/05/2021	25685	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.379,29
31/05/2021	25685	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.511,54
06/05/2022	10207	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	722,65
07/05/2021	2519	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.400,00
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
31/05/2021	553.062.000.036.051	JOSÉ A SANTOS SILVERIO	R.H. (5)	R$	419,57
31/05/2021	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	2.252,55
31/05/2021	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.376,51
31/05/2021	22	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/05/2021	24	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.619,00
31/05/2021	660803	BRUNA ANGELICA QUINTANA	R.H. (5)	R$	608,49
02/06/2021	2	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
31/05/2021	60805	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.897,78
31/05/2021	60806	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/05/2021	60807	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.518,00
31/05/2021	60808	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.709,21
31/05/2021	60809	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.496,92
31/05/2021	60810	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.732,68
31/05/2021	60811	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.834,68
31/05/2021	60812	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.642,55
31/05/2021	60813	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	504,62
31/05/2021	60814	LUCIANA BERNAVA	R.H. (5)	R$	3.396,14
31/05/2021	60815	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.765,72
31/05/2021	60816	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.070,20
31/05/2021	60817	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.221,91
31/05/2021	60818	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
08/06/2021	871.590.903.520.697	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	331,00
10/05/2021	2394	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00
09/06/2021		GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
31/05/2021	mai/21	FGTS	R.H. (5)	R$	26.008,14
12/05/2021	11581	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.010,70
10/05/2021	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,36
09/06/2021	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
20/05/2021	9059	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.698,09
04/05/2021	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00
10/05/2021	53	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	535,00
25/05/2021	1477	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00
11/05/2021	13659	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	125,32
11/05/2021	13658	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	177,34
11/05/2021	13657	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	74,84
11/05/2021	282766	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.001,64
09/06/2021	821.600.903.381.672	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	367,45
10/06/2021	6070	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.227,31
10/06/2021	6070	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.759,41
10/06/2021	6070	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	2.155,72
10/06/2021	6070	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.565,18
10/06/2021	821.610.903.040.564	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
07/06/2021	810	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
01/06/2021	802	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
09/06/2021	811	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.750,40
01/06/2021	11013	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.365,70
17/05/2021	9408	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.125,00
01/06/2021	5761	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	514,70
16/05/2021	293663	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.496,03
24/05/2021	2-776281-1-6	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	51,19
13/05/2021	12599	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	198,00
14/06/2021	821.650.904.643	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,95
15/06/2021	12566	CARLOS AGUINAL EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	723,75
17/05/2021	272369	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	130,05
06/05/2021	284547	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.269,92
06/05/2021	9541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.614,00
06/05/2021	368115	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.350,42
18/05/2021	14167	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	21,75
20/05/2021	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
21/05/2021	6711	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89
04/06/2021	29	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.700,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	6.813,99
31/05/2021	mai/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	26.606,66
07/06/2021	6	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.785,55
TOTAL				**R$**	**509.000,26**

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

Declaramos, na qualidade de 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$ 335.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 335.000,00	1520	02/06/2021	R$	335.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	476.704,73
		TOTAL	R$	335.000,00
		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)	27/04/2021 À 23/06/2021	R$	2.020,25
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	07/04/2021 À 02/06/2021	R$	7.139,83
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/05/2021 À 07/06/2021	R$	11.947,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 26/05/2021	R$	12.109,50
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2021 À 28/06/2021	R$	303.168,60
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/05/2021 À 28/06/2021	R$	7.004,73
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 30/06/2021	R$	118,35
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	343.508,92
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	468.195,81
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	468.195,81

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
OUTRAS	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
07/06/2021	6	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.614,45
08/06/2021	68	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.795,95
07/06/2021	17	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
04/06/2021	84	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
07/06/2021	113	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.834,70
04/06/2021	98	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.681,02
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.311,17
13/06/2021	97	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.300,00
07/06/2021	1	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
07/06/2021	88	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35
18/06/2021	821.690.902.392.480	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
20/05/2021	14184	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.251,53
20/05/2021	5482250	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	467,00
31/05/2021	1971112	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
02/06/2021	40501	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	394,97
21/05/2021	1478	COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,99
07/06/2021	218045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	594,03
21/06/2021	811.720.904.213.036	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
07/06/2021	101	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
07/06/2021	102	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	46.925,00
22/06/2021	821.730.902.489.360	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/06/2021	550.141.000.077.187	JOSE A SANTOS SILVERIO	R.H. (5)	R$	190,08
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	164,83
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
26/05/2021	255	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.868,45
10/05/2021	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,37
07/05/2021	205751	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.959,74
18/06/2021	626	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52
15/06/2021	2,021E+13	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
14/06/2021	47	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.533,05
18/06/2021	63	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.736,59
14/06/2021	85	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
14/06/2021	86	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
14/06/2021	90	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.354,36
14/06/2021	112	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00

14/06/2021	124	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.587,50
14/06/2021	551	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.656,17
14/06/2021	629	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
14/06/2021	788	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
14/06/2021	864	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
14/06/2021	1349	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.462,94
17/06/2021	1456	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
15/06/2021	1792	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.419,34
14/06/2021	3192	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.337,36
15/06/2021	1000050	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
23/06/2021	816	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	274,00
28/05/2021	1921	JOAO VIZOTTO E CIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,00
26/05/2021	487	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	481,50
26/05/2021	488	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	503,00
29/05/2021	427	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	753,34
20/05/2021	12711	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	831,85
15/06/2021	3351	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.875,46
02/06/2021	1416303	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,85
02/06/2021	1416424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	204,54
02/06/2021	79905	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	751,46
02/06/2021	1443241	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.537,58
15/06/2021	3354	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	540,00
08/06/2021	79	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.604,40
28/06/2021	35	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
25/05/2021	10856	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	7.683,26
28/06/2021	831.791.200.759.079	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
31/05/2021	55888	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	313,50
30/06/2021	jun/21	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
				R$	-
				R$	-
TOTAL				**R$**	**343.508,92**

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.

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Periodo	01/06/2021 a 30/06/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/mai	Saldo Anterior	R$ -			
01/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ -	R$ 64.420,43	R$ 64.420,43
01/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1091723	R$ 2.291,38	R$ -	R$ 62.129,05
01/06/2021	ANA VALERIA FAVERO	13880	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 60.640,14
01/06/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	13880	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 59.151,23
01/06/2021	ARTHUR PALMEZANO	13880	R$ 1.849,50	R$ -	R$ 57.301,73
01/06/2021	BEATRIZ KETTILEN	13880	R$ 3.238,25	R$ -	R$ 54.063,48
01/06/2021	MARCIA COSTA TAVARES	13880	R$ 1.431,82	R$ -	R$ 52.631,66
01/06/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	13880	R$ 1.609,86	R$ -	R$ 51.021,80
01/06/2021	ROSANA GOMES FELIX	13880	R$ 3.163,25	R$ -	R$ 47.858,55
01/06/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	13882	R$ 5.915,07	R$ -	R$ 41.943,48
01/06/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	135375	R$ 855,00	R$ -	R$ 41.088,48
01/06/2021	TICKET SERVIÇOS SA	118732	R$ 15.466,50	R$ -	R$ 25.621,98
01/06/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	2,02E+14	R$ 181,35	R$ -	R$ 25.440,63
01/06/2021	LONDRICIR	284547	R$ 1.269,92	R$ -	R$ 24.170,71
01/06/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	108800	R$ 504,00	R$ -	R$ 23.666,71
01/06/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	48157	R$ 989,18	R$ -	R$ 22.677,53
01/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9541	R$ 1.614,00	R$ -	R$ 21.063,53
01/06/2021	BIOHOSP	368115	R$ 2.350,42	R$ -	R$ 18.713,11
01/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1431370	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 17.213,11
01/06/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	60361	R$ 6.666,70	R$ -	R$ 10.546,41
01/06/2021	MESSER GASES LTDA	963	R$ 299,97	R$ -	R$ 10.246,44
01/06/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	78032	R$ 2.226,15	R$ -	R$ 8.020,29
01/06/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2400	R$ 563,50	R$ -	R$ 7.456,79
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$ 3.959,76	R$ -	R$ 3.497,03
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	515030	R$ 802,95	R$ -	R$ 2.694,08
01/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1080530	R$ 38,73	R$ -	R$ 2.655,35
01/06/2021	GRRF	60118	R$ 315,98	R$ -	R$ 2.339,37
01/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	811.520.903.196.782	R$ 10,45	R$ -	R$ 2.328,92
01/06/2021	BB RF CP AUT EMPRES	5	R$ 2.328,92		R$ -
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 87.000,13	R$ 87.000,13
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	141.880.073		R$ 335.000,00	R$ 422.000,13
02/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 424.329,07		R$ (2.328,94)
02/06/2021	BB RF CP AUT EMPRES	5		R$ 2.328,94	R$ (0,00)
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 29.898,94	R$ 29.898,94
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 16.619,00		R$ 13.279,94
04/06/2021	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	60401	R$ 2.328,92	R$ -	R$ 10.951,02
04/06/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	44773	R$ 3.131,75	R$ -	R$ 7.819,27
04/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	175028	R$ 388,37	R$ -	R$ 7.430,90
04/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75796	R$ 1.533,46	R$ -	R$ 5.897,44
04/06/2021	MESSER GASES LTDA	971	R$ 240,46	R$ -	R$ 5.656,98
04/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	1179893	R$ 560,08	R$ -	R$ 5.096,90
04/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75828	R$ 552,00	R$ -	R$ 4.544,90
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6194	R$ 560,88	R$ -	R$ 3.984,02
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6193	R$ 607,16	R$ -	R$ 3.376,86
04/06/2021	BIOHOSP	356959	R$ 1.023,66	R$ -	R$ 2.353,20
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6641	R$ 330,00	R$ -	R$ 2.023,20
04/06/2021	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	1157	R$ 1.996,00	R$ -	R$ 27,20
04/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.550.903.690.531	R$ 27,20	R$ -	R$ (0,00)
07/06/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	25685	R$ 2.096,40	R$ -	R$ (2.096,40)
07/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 221.272,77	R$ 219.176,37
07/06/2021	ASS	553.062.007.004.231		R$ 3.959,74	R$ 223.136,11
07/06/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	25685	R$ 94,27	R$ -	R$ 223.041,84
07/06/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	25685	R$ 3.062,19	R$ -	R$ 219.979,65
07/06/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	25685	R$ 1.948,49	R$ -	R$ 218.031,16
07/06/2021	ANA ELISA GASPARINI	25685	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 215.673,28
07/06/2021	ANA APAULA DA SILVA	25685	R$ 1.805,09	R$ -	R$ 213.868,19
07/06/2021	ANA APAULA MANCUSO MARRA	25685	R$ 3.118,23	R$ -	R$ 210.749,96
07/06/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	25685	R$ 3.053,38	R$ -	R$ 207.696,58
07/06/2021	ANA VALERIO FAVERO	25685	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 206.207,67
07/06/2021	ANDRE BONADIO CHAGAS	25685	R$ 1.539,14	R$ -	R$ 204.668,53
07/06/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	25685	R$ 1.570,74	R$ -	R$ 203.097,79
07/06/2021	ANDRE LUIS GALDINO	25685	R$ 1.552,86	R$ -	R$ 201.544,93
07/06/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	25685	R$ 2.623,01	R$ -	R$ 198.921,92
07/06/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	25685	R$ 1.581,28	R$ -	R$ 197.340,64
07/06/2021	ARIANE RODRIGUES	25685	R$ 1.419,13	R$ -	R$ 195.921,51
07/06/2021	ARIELE RASTELLI	25685	R$ 1.617,32	R$ -	R$ 194.304,19
07/06/2021	ERILSON JOSE DESSIA	25685	R$ 2.873,33	R$ -	R$ 191.430,86
07/06/2021	ARTHUR PALMEZANO	25685	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 189.910,66
07/06/2021	BEATRIZ KETTILEN	25685	R$ 2.961,67	R$ -	R$ 186.948,99
07/06/2021	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	25685	R$ 3.239,91	R$ -	R$ 183.709,08
07/06/2021	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	25685	R$ 2.051,84	R$ -	R$ 181.657,24
07/06/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	25685	R$ 25,64	R$ -	R$ 181.631,60
07/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	25685	R$ 2.011,40	R$ -	R$ 179.620,20
07/06/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	25685	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 177.262,32
07/06/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES	25685	R$ 2.406,37	R$ -	R$ 174.855,95
07/06/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	25685	R$ 2.846,18	R$ -	R$ 172.009,77
07/06/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	25685	R$ 2.435,56	R$ -	R$ 169.574,21
07/06/2021	CRISTIANO SOARES DA SILVA	25685	R$ 4.402,16	R$ -	R$ 165.172,05
07/06/2021	CRISTINA HERMINIA	25685	R$ 1.334,13	R$ -	R$ 163.837,92
07/06/2021	DAIANI PERPETUA	25685	R$ 1.361,59	R$ -	R$ 162.476,33
07/06/2021	DANILO CORREA	25685	R$ 2.991,47	R$ -	R$ 159.484,86
07/06/2021	DANILO FERNANDES	25685	R$ 647,41	R$ -	R$ 158.837,45
07/06/2021	DEISE PRESCILA SARAUZA	25685	R$ 3.146,67	R$ -	R$ 155.690,78
07/06/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	25685	R$ 2.042,08	R$ -	R$ 153.648,70
07/06/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	25685	R$ 1.461,31	R$ -	R$ 152.187,39
07/06/2021	ELIAS SILVA CARVALHO	25685	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 150.227,74
07/06/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25685	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 148.820,85
07/06/2021	ELISANGELA MAIA FERREIRA	25685	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 146.861,20

07/06/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	144.929,15
07/06/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS	25685	R$	2.749,99	R$	-	R$	142.179,16
07/06/2021	EVA CRISTINA DEGANI	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	140.421,27
07/06/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	25685	R$	1.757,88	R$	-	R$	138.663,39
07/06/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	25685	R$	1.511,54	R$	-	R$	137.151,85
07/06/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	25685	R$	1.406,89	R$	-	R$	135.744,96
07/06/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	25685	R$	767,38	R$	-	R$	134.977,58
07/06/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	25685	R$	3.451,19	R$	-	R$	131.526,39
07/06/2021	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	25685	R$	3.365,73	R$	-	R$	128.160,66
07/06/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	25685	R$	3.871,44	R$	-	R$	124.289,22
07/06/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	25685	R$	2.838,08	R$	-	R$	121.451,14
07/06/2021	HUGO ISSAO TIZURA	25685	R$	3.062,19	R$	-	R$	118.388,95
07/06/2021	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	25685	R$	2.792,49	R$	-	R$	115.596,46
07/06/2021	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	25685	R$	3.356,35	R$	-	R$	112.240,11
07/06/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	25685	R$	1.351,69	R$	-	R$	110.888,42
07/06/2021	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	108.956,37
07/06/2021	JHINATHAN MIRANDA DE CARVALHO	25685	R$	2.230,48	R$	-	R$	106.725,89
07/06/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	25685	R$	1.351,69	R$	-	R$	105.374,20
07/06/2021	JOSEILDA DE ARAUJO	25685	R$	1.494,15	R$	-	R$	103.880,05
07/06/2021	JULIA GIOLO JORGE	25685	R$	942,21	R$	-	R$	102.937,84
07/06/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	25685	R$	2.104,70	R$	-	R$	100.833,14
07/06/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	25685	R$	2.370,92	R$	-	R$	98.462,22
07/06/2021	LAIS DOS REIS VIANA	25685	R$	1.817,99	R$	-	R$	96.644,23
07/06/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	25685	R$	2.772,21	R$	-	R$	93.872,02
07/06/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	25685	R$	2.357,88	R$	-	R$	91.514,14
07/06/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	25685	R$	219,91	R$	-	R$	91.294,23
07/06/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	25685	R$	733,72	R$	-	R$	90.560,51
07/06/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	25685	R$	2.851,77	R$	-	R$	87.708,74
07/06/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	25685	R$	3.416,65	R$	-	R$	84.292,09
07/06/2021	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	25685	R$	1.785,49	R$	-	R$	82.506,60
07/06/2021	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	25685	R$	1.601,89	R$	-	R$	80.904,71
07/06/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	25685	R$	1.959,65	R$	-	R$	78.945,06
07/06/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	25685	R$	1.651,51	R$	-	R$	77.293,55
07/06/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON	25685	R$	538,61	R$	-	R$	76.754,94
07/06/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	25685	R$	2.397,91	R$	-	R$	74.357,03
07/06/2021	MARIA JOSE MEIRA	25685	R$	1.488,91	R$	-	R$	72.868,12
07/06/2021	MARIA REGINA DA SILVA	25685	R$	55,27	R$	-	R$	72.812,85
07/06/2021	MARIANA DA SILVA COSTA	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	71.054,96
07/06/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	25685	R$	1.385,26	R$	-	R$	69.669,70
07/06/2021	MAYARA GARCIA DA SUILVA LEITE	25685	R$	1.301,46	R$	-	R$	68.368,24
07/06/2021	NATALIA ALONSO PEREIRA	25685	R$	2.773,74	R$	-	R$	65.594,50
07/06/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	25685	R$	3.890,41	R$	-	R$	61.704,09
07/06/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	25685	R$	1.843,61	R$	-	R$	59.860,48
07/06/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	25685	R$	2.016,69	R$	-	R$	57.843,79
07/06/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	55.911,74
07/06/2021	RENATA ELIS BETTEZ	25685	R$	3.843,84	R$	-	R$	52.067,90
07/06/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	25685	R$	4.973,14	R$	-	R$	47.094,76
07/06/2021	RINALDO JORGE DE MELO	25685	R$	1.955,56	R$	-	R$	45.139,20
07/06/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	25685	R$	1.785,49	R$	-	R$	43.353,71
07/06/2021	ROSANA GOMES FELIX	25685	R$	3.526,39	R$	-	R$	39.827,32
07/06/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	25685	R$	1.379,29	R$	-	R$	38.448,03
07/06/2021	ROSELY VASCO	25685	R$	1.375,20	R$	-	R$	37.072,83
07/06/2021	SHEILA REGINA RODRIGUES	25685	R$	3.319,07	R$	-	R$	33.753,76
07/06/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	25685	R$	2.633,26	R$	-	R$	31.120,50
07/06/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	25685	R$	1.576,86	R$	-	R$	29.543,64
07/06/2021	SUELY MIDORU HANDA	25685	R$	1.672,50	R$	-	R$	27.871,14
07/06/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	25685	R$	1.959,65	R$	-	R$	25.911,49
07/06/2021	TANIA MARA MANCUZO	25685	R$	1.531,64	R$	-	R$	24.379,85
07/06/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	25685	R$	2.082,71	R$	-	R$	22.297,14
07/06/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	25685	R$	1.570,74	R$	-	R$	20.726,40
07/06/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	18.968,51
07/06/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	25685	R$	1.954,97	R$	-	R$	17.013,54
07/06/2021	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	25685	R$	2.373,76	R$	-	R$	14.639,78
07/06/2021	VIVIN ALOMA GONÇALVE	25685	R$	1.757,90	R$	-	R$	12.881,88
07/06/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	25685	R$	2.908,66	R$	-	R$	9.973,22
07/06/2021	VIVIANE RABEH MARTINS	25685	R$	1.379,29	R$	-	R$	8.593,93
07/06/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	25685	R$	1.511,54	R$	-	R$	7.082,39
07/06/2021	BMG	10207	R$	722,65	R$	-	R$	6.359,74
07/06/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2519	R$	2.400,00	R$	-	R$	3.959,74
07/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$	(0,00)
08/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	48.589,91	R$	48.589,91
08/06/2021	JOSÉ A SANTOS SILVERIO	553.062.000.036.051	R$	419,57	R$	-	R$	48.170,34
08/06/2021	BRUNA TOZZETTI ALVES	553.062.000.036.051	R$	2.252,55	R$	-	R$	45.917,79
08/06/2021	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	553.062.000.036.051	R$	1.376,51	R$	-	R$	44.541,28
08/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22	R$	7.000,00	R$	-	R$	37.541,28
08/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	24	R$	2.619,00	R$	-	R$	34.922,28
08/06/2021	BRUNA ANGELICA QUINTANA	660803	R$	608,49	R$	-	R$	34.313,79
08/06/2021	NATALLI GAIATO CRUZ	2	R$	7.000,00	R$	-	R$	27.313,79
08/06/2021	BARBARA PALMA SANTOS	60805	R$	2.897,78	R$	-	R$	24.416,01
08/06/2021	CLAUDINEI MARTINS	60806	R$	1.785,49	R$	-	R$	22.630,52
08/06/2021	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	60807	R$	1.518,00	R$	-	R$	21.112,52
08/06/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	60808	R$	1.709,21	R$	-	R$	19.403,31
08/06/2021	FLAVIO NEVES DA SILVA	60809	R$	1.496,92	R$	-	R$	17.906,39
08/06/2021	JAMILE FERNANDES CARVALLO	60810	R$	1.732,68	R$	-	R$	16.173,71
08/06/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	60811	R$	1.834,68	R$	-	R$	14.339,03
08/06/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	60812	R$	1.642,55	R$	-	R$	12.696,48
08/06/2021	LILIANA MARCON	60813	R$	504,62	R$	-	R$	12.191,86
08/06/2021	LUCIANA BERNAVA	60814	R$	3.396,14	R$	-	R$	8.795,72
08/06/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	60815	R$	1.765,72	R$	-	R$	7.030,00
08/06/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	60816	R$	2.070,20	R$	-	R$	4.959,80
08/06/2021	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	60817	R$	3.221,91	R$	-	R$	1.737,89
08/06/2021	ALESSANDRA DE MORAES	60818	R$	1.406,89	R$	-	R$	331,00
08/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	871.590.903.520.697	R$	331,00	R$	-	R$	(0,00)
09/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	52.661,88	R$	52.661,88
09/06/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2394	R$	40,00	R$	-	R$	52.621,88
09/06/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA		R$	2.000,00	R$	-	R$	50.621,88
09/06/2021	FGTS	mai/21	R$	26.008,14	R$	-	R$	24.613,74
09/06/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11581	R$	6.010,70	R$	-	R$	18.603,04
09/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14113	R$	816,36	R$	-	R$	17.786,68
09/06/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	CONTRATO	R$	10.000,00	R$	-	R$	7.786,68
09/06/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9059	R$	1.698,09	R$	-	R$	6.088,59

09/06/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1291	R$	737,00	R$	-	R$ 5.351,59
09/06/2021	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	53	R$	535,00	R$	-	R$ 4.816,59
09/06/2021	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME	1477	R$	70,00	R$	-	R$ 4.746,59
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13659	R$	125,32	R$	-	R$ 4.621,27
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13658	R$	177,34	R$	-	R$ 4.443,93
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13657	R$	74,84	R$	-	R$ 4.369,09
09/06/2021	FARMARIN IND. E COM. LTDA	282766	R$	4.001,64	R$	-	R$ 367,45
09/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.600.903.381.672	R$	367,45	R$	-	R$ (0,00)
10/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	8.738,97	R$ 8.738,97
10/06/2021	ANA PAULA DA SILVA	6070	R$	1.227,31	R$	-	R$ 7.511,66
10/06/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	6070	R$	2.759,41	R$	-	R$ 4.752,25
10/06/2021	HUGO ISSAO TIZURA	6070	R$	2.155,72	R$	-	R$ 2.596,53
10/06/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	6070	R$	2.565,18	R$	-	R$ 31,35
10/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.610.903.040.564	R$	31,35	R$	-	R$ (0,00)
11/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	23.950,40	R$ 23.950,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	810	R$	7.500,00	R$	-	R$ 16.450,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	802	R$	13.700,00	R$	-	R$ 2.750,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	811	R$	2.750,40	R$	-	R$ (0,00)
14/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	10.795,57	R$ 10.795,57
14/06/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	11013	R$	2.365,70	R$	-	R$ 8.429,87
14/06/2021	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	9408	R$	1.125,00	R$	-	R$ 7.304,87
14/06/2021	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	5761	R$	514,70	R$	-	R$ 6.790,17
14/06/2021	MESSER GASES LTDA	293663	R$	6.496,03	R$	-	R$ 294,14
14/06/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-776281-1-6	R$	51,19	R$	-	R$ 242,95
14/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12599	R$	198,00	R$	-	R$ 44,95
14/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.650.904.643	R$	44,95	R$	-	R$ (0,00)
15/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	723,75	R$ 723,75
15/06/2021	CARLOS AGUINAL EUFLAUZINO	12566	R$	723,75	R$	-	R$ (0,00)
16/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	13.029,62	R$ 13.029,62
16/06/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	272369	R$	130,05	R$	-	R$ 12.899,57
16/06/2021	LONDRICIR	284547	R$	1.269,92	R$	-	R$ 11.629,65
16/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9541	R$	1.614,00	R$	-	R$ 10.015,65
16/06/2021	BIOHOSP	368115	R$	2.350,42	R$	-	R$ 7.665,23
16/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14167	R$	21,75	R$	-	R$ 7.643,48
16/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12711	R$	831,85	R$	-	R$ 6.811,63
16/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$ 2.851,89
16/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6711	R$	2.851,89	R$	-	R$ (0,00)
18/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	422.000,13	R$ 422.000,13
18/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	553.062.007.004.231	R$	276.850,89	R$	-	R$ 145.149,24
18/06/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	29	R$	8.700,00	R$	-	R$ 136.449,24
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	6.813,99	R$	-	R$ 129.635,25
18/06/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/21	R$	26.606,66	R$	-	R$ 103.028,59
18/06/2021	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6	R$	21.400,00	R$	-	R$ 81.628,59
18/06/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	68	R$	13.795,95	R$	-	R$ 67.832,64
18/06/2021	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	R$	600,00	R$	-	R$ 67.232,64
18/06/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	84	R$	2.400,00	R$	-	R$ 64.832,64
18/06/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	113	R$	20.834,70	R$	-	R$ 43.997,94
18/06/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	98	R$	4.000,00	R$	-	R$ 39.997,94
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	2.681,02	R$	-	R$ 37.316,92
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	8.311,17	R$	-	R$ 29.005,75
18/06/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	97	R$	4.300,00	R$	-	R$ 24.705,75
18/06/2021	ABIDO BLUMER LTDA	1	R$	4.900,00	R$	-	R$ 19.805,75
18/06/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	88	R$	19.802,35	R$	-	R$ 3,40
18/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.690.902.392.480	R$	3,40	R$	-	R$ (0,00)
21/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	4.259,52	R$ 4.259,52
21/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14184	R$	1.251,53	R$	-	R$ 3.007,99
21/06/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5482250	R$	467,00	R$	-	R$ 2.540,99
21/06/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1971112	R$	1.435,20	R$	-	R$ 1.105,79
21/06/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40501	R$	394,97	R$	-	R$ 710,82
21/06/2021	COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME	1478	R$	74,99	R$	-	R$ 635,83
21/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	218045	R$	594,03	R$	-	R$ 41,80
21/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	811.720.904.213.036	R$	41,80	R$	-	R$ (0,00)
22/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	49.750,95	R$ 49.750,95
22/06/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	101	R$	2.815,50	R$	-	R$ 46.935,45
22/06/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	102	R$	46.925,00	R$	-	R$ 10,45
22/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.730.902.489.360	R$	10,45	R$	-	R$ (0,00)
23/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	11.010,97	R$ 11.010,97
23/06/2021	JOSE A SANTOS SILVERIO	550.141.000.077.187	R$	190,08	R$	-	R$ 10.820,89
23/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R$	164,83	R$	-	R$ 10.656,06
23/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R$	11,50	R$	-	R$ 10.644,56
23/06/2021	MESSER GASES LTDA	255	R$	5.868,45	R$	-	R$ 4.776,11
23/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14113	R$	816,37	R$	-	R$ 3.959,74
23/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$ (0,00)
24/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	121.047,00	R$ 121.047,00
24/06/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	626	R$	1.548,52	R$	-	R$ 119.498,48
24/06/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	2,02E+13	R$	15.000,00	R$	-	R$ 104.498,48
24/06/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	47	R$	4.533,05	R$	-	R$ 99.965,43
24/06/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	63	R$	3.736,59	R$	-	R$ 96.228,84
24/06/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	85	R$	12.012,80	R$	-	R$ 84.216,04
24/06/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	86	R$	3.540,00	R$	-	R$ 80.676,04
24/06/2021	OBA OGAWA LTDA	90	R$	4.354,36	R$	-	R$ 76.321,68
24/06/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	112	R$	2.400,00	R$	-	R$ 73.921,68
24/06/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	124	R$	2.587,50	R$	-	R$ 71.334,18
24/06/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	551	R$	11.656,17	R$	-	R$ 59.678,01
24/06/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	629	R$	16.489,44	R$	-	R$ 43.188,57
24/06/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	788	R$	14.000,00	R$	-	R$ 29.188,57
24/06/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	864	R$	2.627,80	R$	-	R$ 26.560,77
24/06/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1349	R$	2.462,94	R$	-	R$ 24.097,83
24/06/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1456	R$	12.067,13	R$	-	R$ 12.030,70
24/06/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1792	R$	6.419,34	R$	-	R$ 5.611,36
24/06/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3192	R$	1.337,36	R$	-	R$ 4.274,00
24/06/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000050	R$	4.000,00	R$	-	R$ 274,00
24/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	816	R$	274,00	R$	-	R$ (0,00)
28/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	61.852,59	R$ 61.852,59
28/06/2021	JOAO VIZOTTO E CIA LTDA	1921	R$	1.589,00	R$	-	R$ 60.263,59
28/06/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	487	R$	481,50	R$	-	R$ 59.782,09
28/06/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	488	R$	503,00	R$	-	R$ 59.279,09
28/06/2021	MESSER GASES LTDA	427	R$	753,34	R$	-	R$ 58.525,75
28/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12711	R$	831,85	R$	-	R$ 57.693,90
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3351	R$	36.875,46	R$	-	R$ 20.818,44
28/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416303	R$	515,85	R$	-	R$ 20.302,59

28/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416424	R$	204,54	R$	-	R$	20.098,05
28/06/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	79905	R$	751,46	R$	-	R$	19.346,59
28/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1443241	R$	4.537,58	R$	-	R$	14.809,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3354	R$	540,00	R$	-	R$	14.269,01
28/06/2021	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	79	R$	2.604,40	R$	-	R$	11.664,61
28/06/2021	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	35	R$	3.950,00	R$	-	R$	7.714,61
28/06/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10856	R$	7.683,26	R$	-	R$	31,35
28/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	831.791.200.759.079	R$	31,35	R$	-	R$	(0,00)
30/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	468.540,66	R$	468.540,66
30/06/2021	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	55888	R$	313,50	R$	-	R$	468.227,16
30/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	jun/21	R$	31,35	R$	-	R$	468.195,81

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Periodo	01/06/2021 a 30/06/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/mai	Saldo Anterior	R$ -			
01/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ -	R$ 64.420,43	R$ 64.420,43
01/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1091723	R$ 2.291,38	R$ -	R$ 62.129,05
01/06/2021	ANA VALERIA FAVERO	13880	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 60.640,14
01/06/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	13880	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 59.151,23
01/06/2021	ARTHUR PALMEZANO	13880	R$ 1.849,50	R$ -	R$ 57.301,73
01/06/2021	BEATRIZ KETTILEN	13880	R$ 3.238,25	R$ -	R$ 54.063,48
01/06/2021	MARCIA COSTA TAVARES	13880	R$ 1.431,82	R$ -	R$ 52.631,66
01/06/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	13880	R$ 1.609,86	R$ -	R$ 51.021,80
01/06/2021	ROSANA GOMES FELIX	13880	R$ 3.163,25	R$ -	R$ 47.858,55
01/06/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	13882	R$ 5.915,07	R$ -	R$ 41.943,48
01/06/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	135375	R$ 855,00	R$ -	R$ 41.088,48
01/06/2021	TICKET SERVIÇOS SA	118732	R$ 15.466,50	R$ -	R$ 25.621,98
01/06/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	2,02E+14	R$ 181,35	R$ -	R$ 25.440,63
01/06/2021	LONDRICIR	284547	R$ 1.269,92	R$ -	R$ 24.170,71
01/06/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	108800	R$ 504,00	R$ -	R$ 23.666,71
01/06/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	48157	R$ 989,18	R$ -	R$ 22.677,53
01/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9541	R$ 1.614,00	R$ -	R$ 21.063,53
01/06/2021	BIOHOSP	368115	R$ 2.350,42	R$ -	R$ 18.713,11
01/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1431370	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 17.213,11
01/06/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	60361	R$ 6.666,70	R$ -	R$ 10.546,41
01/06/2021	MESSER GASES LTDA	963	R$ 299,97	R$ -	R$ 10.246,44
01/06/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	78032	R$ 2.226,15	R$ -	R$ 8.020,29
01/06/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2400	R$ 563,50	R$ -	R$ 7.456,79
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$ 3.959,76	R$ -	R$ 3.497,03
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	515030	R$ 802,95	R$ -	R$ 2.694,08
01/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1080530	R$ 38,73	R$ -	R$ 2.655,35
01/06/2021	GRRF	60118	R$ 315,98	R$ -	R$ 2.339,37
01/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	811.520.903.196.782	R$ 10,45	R$ -	R$ 2.328,92
01/06/2021	BB RF CP AUT EMPRES	5	R$ 2.328,92		R$ -
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 87.000,13	R$ 87.000,13
02/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	141.880.073		R$ 335.000,00	R$ 422.000,13
02/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 424.329,07		R$ (2.328,94)
02/06/2021	BB RF CP AUT EMPRES	5		R$ 2.328,94	R$ (0,00)
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 29.898,94	R$ 29.898,94
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 16.619,00		R$ 13.279,94
04/06/2021	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	60401	R$ 2.328,92	R$ -	R$ 10.951,02
04/06/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	44773	R$ 3.131,75	R$ -	R$ 7.819,27
04/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	175028	R$ 388,37	R$ -	R$ 7.430,90
04/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75796	R$ 1.533,46	R$ -	R$ 5.897,44
04/06/2021	MESSER GASES LTDA	971	R$ 240,46	R$ -	R$ 5.656,98
04/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	1179893	R$ 560,08	R$ -	R$ 5.096,90
04/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75828	R$ 552,00	R$ -	R$ 4.544,90
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6194	R$ 560,88	R$ -	R$ 3.984,02
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6193	R$ 607,16	R$ -	R$ 3.376,86
04/06/2021	BIOHOSP	356959	R$ 1.023,66	R$ -	R$ 2.353,20
04/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6641	R$ 330,00	R$ -	R$ 2.023,20
04/06/2021	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	1157	R$ 1.996,00	R$ -	R$ 27,20
04/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.550.903.690.531	R$ 27,20	R$ -	R$ (0,00)
07/06/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	25685	R$ 2.096,40	R$ -	R$ (2.096,40)
07/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 221.272,77	R$ 219.176,37
07/06/2021	ASS	553.062.007.004.231		R$ 3.959,74	R$ 223.136,11
07/06/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	25685	R$ 94,27	R$ -	R$ 223.041,84
07/06/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	25685	R$ 3.062,19	R$ -	R$ 219.979,65
07/06/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	25685	R$ 1.948,49	R$ -	R$ 218.031,16
07/06/2021	ANA ELISA GASPARINI	25685	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 215.673,28
07/06/2021	ANA APAULA DA SILVA	25685	R$ 1.805,09	R$ -	R$ 213.868,19
07/06/2021	ANA APAULA MANCUSO MARRA	25685	R$ 3.118,23	R$ -	R$ 210.749,96
07/06/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	25685	R$ 3.053,38	R$ -	R$ 207.696,58
07/06/2021	ANA VALERIO FAVERO	25685	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 206.207,67
07/06/2021	ANDRE BONADIO CHAGAS	25685	R$ 1.539,14	R$ -	R$ 204.668,53
07/06/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	25685	R$ 1.570,74	R$ -	R$ 203.097,79
07/06/2021	ANDRE LUIS GALDINO	25685	R$ 1.552,86	R$ -	R$ 201.544,93
07/06/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	25685	R$ 2.623,01	R$ -	R$ 198.921,92
07/06/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	25685	R$ 1.581,28	R$ -	R$ 197.340,64
07/06/2021	ARIANE RODRIGUES	25685	R$ 1.419,13	R$ -	R$ 195.921,51
07/06/2021	ARIELE RASTELLI	25685	R$ 1.617,32	R$ -	R$ 194.304,19
07/06/2021	ERILSON JOSE DESSIA	25685	R$ 2.873,33	R$ -	R$ 191.430,86
07/06/2021	ARTHUR PALMEZANO	25685	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 189.910,66
07/06/2021	BEATRIZ KETTILEN	25685	R$ 2.961,67	R$ -	R$ 186.948,99
07/06/2021	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	25685	R$ 3.239,91	R$ -	R$ 183.709,08
07/06/2021	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	25685	R$ 2.051,84	R$ -	R$ 181.657,24
07/06/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	25685	R$ 25,64	R$ -	R$ 181.631,60
07/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	25685	R$ 2.011,40	R$ -	R$ 179.620,20
07/06/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	25685	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 177.262,32
07/06/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES	25685	R$ 2.406,37	R$ -	R$ 174.855,95
07/06/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	25685	R$ 2.846,18	R$ -	R$ 172.009,77
07/06/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	25685	R$ 2.435,56	R$ -	R$ 169.574,21
07/06/2021	CRISTIANO SOARES DA SILVA	25685	R$ 4.402,16	R$ -	R$ 165.172,05
07/06/2021	CRISTINA HERMINIA	25685	R$ 1.334,13	R$ -	R$ 163.837,92
07/06/2021	DAIANI PERPETUA	25685	R$ 1.361,59	R$ -	R$ 162.476,33
07/06/2021	DANILO CORREA	25685	R$ 2.991,47	R$ -	R$ 159.484,86
07/06/2021	DANILO FERNANDES	25685	R$ 647,41	R$ -	R$ 158.837,45
07/06/2021	DEISE PRESCILA SARAUZA	25685	R$ 3.146,67	R$ -	R$ 155.690,78
07/06/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	25685	R$ 2.042,08	R$ -	R$ 153.648,70
07/06/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	25685	R$ 1.461,31	R$ -	R$ 152.187,39
07/06/2021	ELIAS SILVA CARVALHO	25685	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 150.227,74
07/06/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25685	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 148.820,85
07/06/2021	ELISANGELA MAIA FERREIRA	25685	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 146.861,20

07/06/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	144.929,15
07/06/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS	25685	R$	2.749,99	R$	-	R$	142.179,16
07/06/2021	EVA CRISTINA DEGANI	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	140.421,27
07/06/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	25685	R$	1.757,88	R$	-	R$	138.663,39
07/06/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	25685	R$	1.511,54	R$	-	R$	137.151,85
07/06/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	25685	R$	1.406,89	R$	-	R$	135.744,96
07/06/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	25685	R$	767,38	R$	-	R$	134.977,58
07/06/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	25685	R$	3.451,19	R$	-	R$	131.526,39
07/06/2021	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	25685	R$	3.365,73	R$	-	R$	128.160,66
07/06/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	25685	R$	3.871,44	R$	-	R$	124.289,22
07/06/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	25685	R$	2.838,08	R$	-	R$	121.451,14
07/06/2021	HUGO ISSAO TIZURA	25685	R$	3.062,19	R$	-	R$	118.388,95
07/06/2021	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	25685	R$	2.792,49	R$	-	R$	115.596,46
07/06/2021	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	25685	R$	3.356,35	R$	-	R$	112.240,11
07/06/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	25685	R$	1.351,69	R$	-	R$	110.888,42
07/06/2021	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	108.956,37
07/06/2021	JHINATHAN MIRANDA DE CARVALHO	25685	R$	2.230,48	R$	-	R$	106.725,89
07/06/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	25685	R$	1.351,69	R$	-	R$	105.374,20
07/06/2021	JOSEILDA DE ARAUJO	25685	R$	1.494,15	R$	-	R$	103.880,05
07/06/2021	JULIA GIOLO JORGE	25685	R$	942,21	R$	-	R$	102.937,84
07/06/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	25685	R$	2.104,70	R$	-	R$	100.833,14
07/06/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	25685	R$	2.370,92	R$	-	R$	98.462,22
07/06/2021	LAIS DOS REIS VIANA	25685	R$	1.817,99	R$	-	R$	96.644,23
07/06/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	25685	R$	2.772,21	R$	-	R$	93.872,02
07/06/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	25685	R$	2.357,88	R$	-	R$	91.514,14
07/06/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	25685	R$	219,91	R$	-	R$	91.294,23
07/06/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	25685	R$	733,72	R$	-	R$	90.560,51
07/06/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	25685	R$	2.851,77	R$	-	R$	87.708,74
07/06/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	25685	R$	3.416,65	R$	-	R$	84.292,09
07/06/2021	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	25685	R$	1.785,49	R$	-	R$	82.506,60
07/06/2021	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	25685	R$	1.601,89	R$	-	R$	80.904,71
07/06/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	25685	R$	1.959,65	R$	-	R$	78.945,06
07/06/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	25685	R$	1.651,51	R$	-	R$	77.293,55
07/06/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON	25685	R$	538,61	R$	-	R$	76.754,94
07/06/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	25685	R$	2.397,91	R$	-	R$	74.357,03
07/06/2021	MARIA JOSE MEIRA	25685	R$	1.488,91	R$	-	R$	72.868,12
07/06/2021	MARIA REGINA DA SILVA	25685	R$	55,27	R$	-	R$	72.812,85
07/06/2021	MARIANA DA SILVA COSTA	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	71.054,96
07/06/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	25685	R$	1.385,26	R$	-	R$	69.669,70
07/06/2021	MAYARA GARCIA DA SUILVA LEITE	25685	R$	1.301,46	R$	-	R$	68.368,24
07/06/2021	NATALIA ALONSO PEREIRA	25685	R$	2.773,74	R$	-	R$	65.594,50
07/06/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	25685	R$	3.890,41	R$	-	R$	61.704,09
07/06/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	25685	R$	1.843,61	R$	-	R$	59.860,48
07/06/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	25685	R$	2.016,69	R$	-	R$	57.843,79
07/06/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	25685	R$	1.932,05	R$	-	R$	55.911,74
07/06/2021	RENATA ELIS BETTEZ	25685	R$	3.843,84	R$	-	R$	52.067,90
07/06/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	25685	R$	4.973,14	R$	-	R$	47.094,76
07/06/2021	RINALDO JORGE DE MELO	25685	R$	1.955,56	R$	-	R$	45.139,20
07/06/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	25685	R$	1.785,49	R$	-	R$	43.353,71
07/06/2021	ROSANA GOMES FELIX	25685	R$	3.526,39	R$	-	R$	39.827,32
07/06/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	25685	R$	1.379,29	R$	-	R$	38.448,03
07/06/2021	ROSELY VASCO	25685	R$	1.375,20	R$	-	R$	37.072,83
07/06/2021	SHEILA REGINA RODRIGUES	25685	R$	3.319,07	R$	-	R$	33.753,76
07/06/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	25685	R$	2.633,26	R$	-	R$	31.120,50
07/06/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	25685	R$	1.576,86	R$	-	R$	29.543,64
07/06/2021	SUELY MIDORU HANDA	25685	R$	1.672,50	R$	-	R$	27.871,14
07/06/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	25685	R$	1.959,65	R$	-	R$	25.911,49
07/06/2021	TANIA MARA MANCUZO	25685	R$	1.531,64	R$	-	R$	24.379,85
07/06/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	25685	R$	2.082,71	R$	-	R$	22.297,14
07/06/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	25685	R$	1.570,74	R$	-	R$	20.726,40
07/06/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	25685	R$	1.757,89	R$	-	R$	18.968,51
07/06/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	25685	R$	1.954,97	R$	-	R$	17.013,54
07/06/2021	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	25685	R$	2.373,76	R$	-	R$	14.639,78
07/06/2021	VIVIN ALOMA GONÇALVE	25685	R$	1.757,90	R$	-	R$	12.881,88
07/06/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	25685	R$	2.908,66	R$	-	R$	9.973,22
07/06/2021	VIVIANE RABEH MARTINS	25685	R$	1.379,29	R$	-	R$	8.593,93
07/06/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	25685	R$	1.511,54	R$	-	R$	7.082,39
07/06/2021	BMG	10207	R$	722,65	R$	-	R$	6.359,74
07/06/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2519	R$	2.400,00	R$	-	R$	3.959,74
07/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$	(0,00)
08/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	48.589,91	R$	48.589,91
08/06/2021	JOSÉ A SANTOS SILVERIO	553.062.000.036.051	R$	419,57	R$	-	R$	48.170,34
08/06/2021	BRUNA TOZZETTI ALVES	553.062.000.036.051	R$	2.252,55	R$	-	R$	45.917,79
08/06/2021	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	553.062.000.036.051	R$	1.376,51	R$	-	R$	44.541,28
08/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22	R$	7.000,00	R$	-	R$	37.541,28
08/06/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	24	R$	2.619,00	R$	-	R$	34.922,28
08/06/2021	BRUNA ANGELICA QUINTANA	660803	R$	608,49	R$	-	R$	34.313,79
08/06/2021	NATALLI GAIATO CRUZ	2	R$	7.000,00	R$	-	R$	27.313,79
08/06/2021	BARBARA PALMA SANTOS	60805	R$	2.897,78	R$	-	R$	24.416,01
08/06/2021	CLAUDINEI MARTINS	60806	R$	1.785,49	R$	-	R$	22.630,52
08/06/2021	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	60807	R$	1.518,00	R$	-	R$	21.112,52
08/06/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	60808	R$	1.709,21	R$	-	R$	19.403,31
08/06/2021	FLAVIO NEVES DA SILVA	60809	R$	1.496,92	R$	-	R$	17.906,39
08/06/2021	JAMILE FERNANDES CARVALLO	60810	R$	1.732,68	R$	-	R$	16.173,71
08/06/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	60811	R$	1.834,68	R$	-	R$	14.339,03
08/06/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	60812	R$	1.642,55	R$	-	R$	12.696,48
08/06/2021	LILIANA MARCON	60813	R$	504,62	R$	-	R$	12.191,86
08/06/2021	LUCIANA BERNAVA	60814	R$	3.396,14	R$	-	R$	8.795,72
08/06/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	60815	R$	1.765,72	R$	-	R$	7.030,00
08/06/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	60816	R$	2.070,20	R$	-	R$	4.959,80
08/06/2021	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	60817	R$	3.221,91	R$	-	R$	1.737,89
08/06/2021	ALESSANDRA DE MORAES	60818	R$	1.406,89	R$	-	R$	331,00
08/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	871.590.903.520.697	R$	331,00	R$	-	R$	(0,00)
09/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	52.661,88	R$	52.661,88
09/06/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2394	R$	40,00	R$	-	R$	52.621,88
09/06/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA		R$	2.000,00	R$	-	R$	50.621,88
09/06/2021	FGTS	mai/21	R$	26.008,14	R$	-	R$	24.613,74
09/06/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11581	R$	6.010,70	R$	-	R$	18.603,04
09/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14113	R$	816,36	R$	-	R$	17.786,68
09/06/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	CONTRATO	R$	10.000,00	R$	-	R$	7.786,68
09/06/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9059	R$	1.698,09	R$	-	R$	6.088,59

09/06/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1291	R$	737,00	R$	-	R$	5.351,59
09/06/2021	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	53	R$	535,00	R$	-	R$	4.816,59
09/06/2021	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME	1477	R$	70,00	R$	-	R$	4.746,59
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13659	R$	125,32	R$	-	R$	4.621,27
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13658	R$	177,34	R$	-	R$	4.443,93
09/06/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13657	R$	74,84	R$	-	R$	4.369,09
09/06/2021	FARMARIN IND. E COM. LTDA	282766	R$	4.001,64	R$	-	R$	367,45
09/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.600.903.381.672	R$	367,45	R$	-	R$	(0,00)
10/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	8.738,97	R$	8.738,97
10/06/2021	ANA PAULA DA SILVA	6070	R$	1.227,31	R$	-	R$	7.511,66
10/06/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	6070	R$	2.759,41	R$	-	R$	4.752,25
10/06/2021	HUGO ISSAO TIZURA	6070	R$	2.155,72	R$	-	R$	2.596,53
10/06/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	6070	R$	2.565,18	R$	-	R$	31,35
10/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.610.903.040.564	R$	31,35	R$	-	R$	(0,00)
11/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	23.950,40	R$	23.950,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	810	R$	7.500,00	R$	-	R$	16.450,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	802	R$	13.700,00	R$	-	R$	2.750,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	811	R$	2.750,40	R$	-	R$	(0,00)
14/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	10.795,57	R$	10.795,57
14/06/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	11013	R$	2.365,70	R$	-	R$	8.429,87
14/06/2021	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	9408	R$	1.125,00	R$	-	R$	7.304,87
14/06/2021	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	5761	R$	514,70	R$	-	R$	6.790,17
14/06/2021	MESSER GASES LTDA	293663	R$	6.496,03	R$	-	R$	294,14
14/06/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2-776281-1-6	R$	51,19	R$	-	R$	242,95
14/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12599	R$	198,00	R$	-	R$	44,95
14/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.650.904.643	R$	44,95	R$	-	R$	(0,00)
15/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	723,75	R$	723,75
15/06/2021	CARLOS AGUINAL EUFLAUZINO	12566	R$	723,75	R$	-	R$	(0,00)
16/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	13.029,62	R$	13.029,62
16/06/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	272369	R$	130,05	R$	-	R$	12.899,57
16/06/2021	LONDRICIR	284547	R$	1.269,92	R$	-	R$	11.629,65
16/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9541	R$	1.614,00	R$	-	R$	10.015,65
16/06/2021	BIOHOSP	368115	R$	2.350,42	R$	-	R$	7.665,23
16/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14167	R$	21,75	R$	-	R$	7.643,48
16/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12711	R$	831,85	R$	-	R$	6.811,63
16/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$	2.851,89
16/06/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6711	R$	2.851,89	R$	-	R$	(0,00)
18/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	422.000,13	R$	422.000,13
18/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	553.062.007.004.231	R$	276.850,89	R$	-	R$	145.149,24
18/06/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	29	R$	8.700,00	R$	-	R$	136.449,24
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	6.813,99	R$	-	R$	129.635,25
18/06/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/21	R$	26.606,66	R$	-	R$	103.028,59
18/06/2021	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6	R$	21.400,00	R$	-	R$	81.628,59
18/06/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	68	R$	13.795,95	R$	-	R$	67.832,64
18/06/2021	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	R$	600,00	R$	-	R$	67.232,64
18/06/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	84	R$	2.400,00	R$	-	R$	64.832,64
18/06/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	113	R$	20.834,70	R$	-	R$	43.997,94
18/06/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	98	R$	4.000,00	R$	-	R$	39.997,94
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	2.681,02	R$	-	R$	37.316,92
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R$	8.311,17	R$	-	R$	29.005,75
18/06/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	97	R$	4.300,00	R$	-	R$	24.705,75
18/06/2021	ABIDO BLUMER LTDA	1	R$	4.900,00	R$	-	R$	19.805,75
18/06/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	88	R$	19.802,35	R$	-	R$	3,40
18/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.690.902.392.480	R$	3,40	R$	-	R$	(0,00)
21/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	4.259,52	R$	4.259,52
21/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14184	R$	1.251,53	R$	-	R$	3.007,99
21/06/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5482250	R$	467,00	R$	-	R$	2.540,99
21/06/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1971112	R$	1.435,20	R$	-	R$	1.105,79
21/06/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40501	R$	394,97	R$	-	R$	710,82
21/06/2021	COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME	1478	R$	74,99	R$	-	R$	635,83
21/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	218045	R$	594,03	R$	-	R$	41,80
21/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	811.720.904.213.036	R$	41,80	R$	-	R$	(0,00)
22/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	49.750,95	R$	49.750,95
22/06/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	101	R$	2.815,50	R$	-	R$	46.935,45
22/06/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	102	R$	46.925,00	R$	-	R$	10,45
22/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.730.902.489.360	R$	10,45	R$	-	R$	(0,00)
23/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	11.010,97	R$	11.010,97
23/06/2021	JOSE A SANTOS SILVERIO	550.141.000.077.187	R$	190,08	R$	-	R$	10.820,89
23/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R$	164,83	R$	-	R$	10.656,06
23/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R$	11,50	R$	-	R$	10.644,56
23/06/2021	MESSER GASES LTDA	255	R$	5.868,45	R$	-	R$	4.776,11
23/06/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14113	R$	816,37	R$	-	R$	3.959,74
23/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205751	R$	3.959,74	R$	-	R$	(0,00)
24/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	121.047,00	R$	121.047,00
24/06/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	626	R$	1.548,52	R$	-	R$	119.498,48
24/06/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	2,02E+13	R$	15.000,00	R$	-	R$	104.498,48
24/06/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	47	R$	4.533,05	R$	-	R$	99.965,43
24/06/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	63	R$	3.736,59	R$	-	R$	96.228,84
24/06/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	85	R$	12.012,80	R$	-	R$	84.216,04
24/06/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	86	R$	3.540,00	R$	-	R$	80.676,04
24/06/2021	OBA OGAWA LTDA	90	R$	4.354,36	R$	-	R$	76.321,68
24/06/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	112	R$	2.400,00	R$	-	R$	73.921,68
24/06/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	124	R$	2.587,50	R$	-	R$	71.334,18
24/06/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	551	R$	11.656,17	R$	-	R$	59.678,01
24/06/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	629	R$	16.489,44	R$	-	R$	43.188,57
24/06/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	788	R$	14.000,00	R$	-	R$	29.188,57
24/06/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	864	R$	2.627,80	R$	-	R$	26.560,77
24/06/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1349	R$	2.462,94	R$	-	R$	24.097,83
24/06/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1456	R$	12.067,13	R$	-	R$	12.030,70
24/06/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1792	R$	6.419,34	R$	-	R$	5.611,36
24/06/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3192	R$	1.337,36	R$	-	R$	4.274,00
24/06/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000050	R$	4.000,00	R$	-	R$	274,00
24/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	816	R$	274,00	R$	-	R$	(0,00)
28/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	61.852,59	R$	61.852,59
28/06/2021	JOAO VIZOTTO E CIA LTDA	1921	R$	1.589,00	R$	-	R$	60.263,59
28/06/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	487	R$	481,50	R$	-	R$	59.782,09
28/06/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	488	R$	503,00	R$	-	R$	59.279,09
28/06/2021	MESSER GASES LTDA	427	R$	753,34	R$	-	R$	58.525,75
28/06/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	12711	R$	831,85	R$	-	R$	57.693,90
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3351	R$	36.875,46	R$	-	R$	20.818,44
28/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416303	R$	515,85	R$	-	R$	20.302,59

28/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416424	R$	204,54	R$	-	R$	20.098,05
28/06/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	79905	R$	751,46	R$	-	R$	19.346,59
28/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1443241	R$	4.537,58	R$	-	R$	14.809,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3354	R$	540,00	R$	-	R$	14.269,01
28/06/2021	STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	79	R$	2.604,40	R$	-	R$	11.664,61
28/06/2021	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	35	R$	3.950,00	R$	-	R$	7.714,61
28/06/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10856	R$	7.683,26	R$	-	R$	31,35
28/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	831.791.200.759.079	R$	31,35	R$	-	R$	(0,00)
30/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	468.540,66	R$	468.540,66
30/06/2021	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	55888	R$	313,50	R$	-	R$	468.227,16
30/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	jun/21	R$	31,35	R$	-	R$	468.195,81

G3363013271958451
30/06/2021 13:44:45

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	64.420,43 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	200.023	2.328,92 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	2.291,38 D	
				01/06 1916 SERVIMED 00000000000000000			
01/06/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.880	14.270,50 D	
01/06/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.882	5.915,07 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	855,00 D	
				033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.102	2.328,92 D	
				655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.103	15.466,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.104	181,35 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	1.269,92 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.106	504,00 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.107	989,18 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.108	1.614,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.109	2.350,42 D	
				BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.110	1.500,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.111	6.666,70 D	
				DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.112	299,97 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.113	2.226,15 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.114	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.115	3.959,76 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.116	802,95 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.117	38,73 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
01/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.118	315,98 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.520.903.196.782	10,45 D	
				Cobrança referente a 25/05/2021			
01/06/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.328,92 D	0,00 C
02/06/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
				02/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/06/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	141.880.073	335.000,00 C	

			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
02/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		424.329,07 D	
			02/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
02/06/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa		5	2.328,94 C	0,00 C
04/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		29.898,94 C	
			04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
04/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		16.619,00 D	
			04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
04/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.401	2.328,92 D	
			655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.402	3.131,75 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.403	388,37 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.404	1.533,46 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.405	240,46 D	
			MESSER GASES LTDA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.406	560,08 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.407	552,00 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.408	560,88 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.409	607,16 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.410	1.023,66 D	
			BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.411	330,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
04/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.412	1.996,00 D	
			BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA				
04/06/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.550.903.690.530		23,80 D	
			Cobrança referente a 02/06/2021				
04/06/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.550.903.690.531		3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 02/06/2021				
07/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		221.272,77 C	
			07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
07/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		3.959,74 C	
			07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
07/06/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		25.685	218.150,12 D	
07/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.701	722,65 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
07/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.702	2.400,00 D	
			TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A				
07/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.703	3.959,74 D	0,00 C
			BANCO SOFISA S/A				
08/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		48.589,91 C	
			08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.077.187		419,57 D	
			08/06 0141 77187-2 JOSE A SANTOS				
08/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		2.252,55 D	
			08/06 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI				
08/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		1.376,51 D	
			08/06 0290 70713-9 JAQUELINE DA S				
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.801	7.000,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.802	2.619,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.803	608,49 D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.804	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.805	2.897,78 D	
			237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN				

08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.806	1.785,49 D		
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.807	1.518,00 D		
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.808	1.709,21 D		
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.809	1.496,92 D		
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.810	1.732,68 D		
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.811	1.834,68 D		
		077 0001 41827076801 JONATHAN WILLIAM				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.812	1.642,55 D		
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.813	504,62 D		
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.814	3.396,14 D		
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.815	1.765,72 D		
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.816	2.070,20 D		
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.817	3.221,91 D		
		260 0001 41699499861 BARBARA ALMEIDA D				
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.818	1.406,89 D		
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR				
08/06/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.590.902.602.044	60,00 D		
		Cobrança referente a 07/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.590.903.520.697	271,00 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 07/06/2021				
09/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.661,88 C		
		09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D		
		09/06 0290 100460-3 THIAGO H G QUE				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	2.000,00 D		
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
09/06/2021	0000	13105 375 Impostos	60.902	26.008,14 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.903	6.010,70 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.904	816,36 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.905	10.000,00 D		
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.906	1.698,09 D		
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.907	737,00 D		
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.908	535,00 D		
		NU PAGAMENTOS S.A.				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.909	70,00 D		
		748 3022 019396160000120 AUTO ELETRICA				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.910	125,32 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.911	177,34 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.912	74,84 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
09/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.913	4.001,64 D		
		FARMARIN IND E COM LTDA				
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.672	10,45 D		
		Cobrança referente a 08/06/2021				
09/06/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.600.903.808.744	357,00 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 08/06/2021				
10/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.738,97 C		

			10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/06/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		16.070	8.707,62 D	
10/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.562		10,45 D	
			Cobrança referente a 09/06/2021				
10/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.563		10,45 D	
			Cobrança referente a 09/06/2021				
10/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.564		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 09/06/2021				
11/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		23.950,40 C	
			11/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.101	7.500,00 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
11/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.102	13.700,00 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
11/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.103	2.750,40 D	0,00 C
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
14/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		10.795,57 C	
			14/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.401	2.365,70 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.402	1.125,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D				
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.403	514,70 D	
			AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L				
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.404	6.496,03 D	
			MESSER GASES LTDA				
14/06/2021	0000	13105	361 Pgto conta água		61.405	51,19 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.406	198,00 D	
			SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.216.937		10,45 D	
			Cobrança referente a 11/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.216.938		10,45 D	
			Cobrança referente a 11/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.216.939		10,45 D	
			Cobrança referente a 11/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.650.904.643.125		13,60 D	0,00 C
			Cobrança referente a 11/06/2021				
15/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		723,75 C	
			15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/06/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		12.566	723,75 D	0,00 C
16/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		13.029,62 C	
			16/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.601	130,05 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.602	1.269,92 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.603	1.614,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.604	2.350,42 D	
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.605	21,75 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.606	831,85 D	
			SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.607	3.959,74 D	
			BANCO SOFISA S/A				
16/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.608	2.851,89 D	0,00 C
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
18/06/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		422.000,13 C	
			18/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		276.850,89 D	
			18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.535		8.700,00 D	
			18/06 7652 535-5 A. C O C S MED				

18/06/2021	0000	13105	375 Impostos	61.801	6.813,99 D		
			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	61.802	26.606,66 D		
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2021				
18/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.803	21.400,00 D		
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC				
18/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.804	13.795,95 D		
			104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
18/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.805	600,00 D		
			JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.806	2.400,00 D		
			MEDICINA MIRANDA LTDA				
18/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.807	20.834,70 D		
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.808	4.000,00 D		
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
18/06/2021	0000	13105	375 Impostos	61.809	2.681,02 D		
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
18/06/2021	0000	13105	375 Impostos	61.810	8.311,17 D		
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
18/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.811	4.300,00 D		
			756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI				
18/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.812	4.900,00 D		
			077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER				
18/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.813	19.802,35 D		
			GENY OBA OGAWA EIRELI				
18/06/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.690.902.392.480	3,40 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 16/06/2021				
21/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.259,52 C		
			21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.101	1.251,53 D		
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.102	467,00 D		
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.103	1.435,20 D		
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.104	394,97 D		
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
21/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.105	74,99 D		
			237 0005 006055968000100 COMERCIAL HIZ				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.106	594,03 D		
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
21/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.720.904.213.033	10,45 D		
			Cobrança referente a 18/06/2021				
21/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.720.904.213.034	10,45 D		
			Cobrança referente a 18/06/2021				
21/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.720.904.213.035	10,45 D		
			Cobrança referente a 18/06/2021				
21/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.720.904.213.036	10,45 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 18/06/2021				
22/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.750,95 C		
			22/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
22/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.201	2.815,50 D		
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA				
22/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.202	46.925,00 D		
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA				
22/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.730.902.489.360	10,45 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 21/06/2021				
23/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.010,97 C		
			23/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.077.187	190,08 D		
			23/06 0141 77187-2 JOSE A SANTOS				
23/06/2021	0000	13105	375 Impostos	62.301	176,33 D		
			PREFEITURA MUN GARCA				
23/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.302	5.868,45 D		

			MESSER GASES LTDA				
23/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.303	816,37 D		
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
23/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.304	3.959,74 D	0,00 C	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
24/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	121.047,00 C		
			24/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	1.548,52 D		
			24/06 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
24/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D		
			24/06 2158 15656-6 CARETA P S MED				
24/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.533,05 D		
			24/06 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.401	3.736,59 D		
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.402	12.012,80 D		
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.403	3.540,00 D		
			MEDICINA MIRANDA LTDA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.404	4.354,36 D		
			GENY OBA OGAWA EIRELI				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.405	2.400,00 D		
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.406	2.587,50 D		
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.407	11.656,17 D		
			CLINICA MIRANDA LTDA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.408	16.489,44 D		
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.409	14.000,00 D		
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.410	2.627,80 D		
			G.F.GOMES CLINICA MEDICA				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.411	2.462,94 D		
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.412	12.067,13 D		
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
24/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.413	6.419,34 D		
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
24/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.414	1.337,36 D		
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
24/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.415	4.000,00 D		
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
24/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.416	274,00 D	0,00 C	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
28/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	61.852,59 C		
			28/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.005.448	1.589,00 D		
			28/06 0290 5448-8 FARMACIA SAO J				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.801	481,50 D		
			NATAN VASCOUTO SILVA				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.802	503,00 D		
			NATAN VASCOUTO SILVA				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.803	753,34 D		
			MESSER GASES LTDA				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.804	831,85 D		
			SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.805	36.875,46 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.806	515,85 D		
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.807	204,54 D		
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.808	751,46 D		
			FUTURA COM PROD MEDICOS				

28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.809	4.537,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.810	540,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.811	2.604,40 D	
			748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.812	3.950,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.813	7.683,26 D	
			237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.077	10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.078	10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.079	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente 28/06/2021			
30/06/2021	3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	468.540,66 C	
			30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/06/2021	3062	03062	109 Pagamento de Boleto	63.001	313,50 D	
			NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
30/06/2021	0000	00000	999 S A L D O			468.227,16 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/06/2021	Tarifas Pendentes	0	R$	31,35 D	31,35D

Saldo Aprovisionado no Dia	31,35D
Saldo	468.195,81C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/06/2021 R$ 31,35. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3352214062000601
22/08/2021 18:11:40

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/06/2021	APLICAÇÃO	2.328,92			231,667350	10,052862425	231,667350
02/06/2021	RESGATE	2.328,94		0,13	231,667350	10,053494695	
	Aplicação 01/06/2021	2.328,94		0,13	231,667350		
30/06/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.328,92
RESGATES (-)	2.328,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,02
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/05/2021	10,052227947
30/06/2021	10,068028891

Rentabilidade

No mês	0,1571
No ano	0,4021
Últimos 12 meses	0,4862

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 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: 06/07/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** **1521 / 11**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2021

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/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 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	2.612.001,43	87.000,13	442.000,13

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
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1520 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA:	DATA:	REQUISIÇÃO Nº:
8	234	06/07/2021	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	06/07/2021

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/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 1DOC.	Liquido **335.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.010.000,00	335.000,00	335.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **335.000,00**

trezentos e trinta e cinco mil reais ********** ****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/07/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 06/07/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1521 / 12**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/07/2021

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/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 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	3.034.001,56	422.000,13	20.000,00

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
06/05/2021		00053	Nº 1091723 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 1091723
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 0917 2318 5029 3955

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.receb.de terceiros	135210500119515 07/05/2021 00:50:56-03:00

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	06/05/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

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	04/06/2021	2.291,38						

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
2.291,38	304,75	0,00	0,00	2.291,38

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	2.291,38

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
25				275.000,000	275.000,000

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
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2111878 25UN Val:09.04.2023		30049099	500	5102	CX	25	91,6552	2.291,38	2.291,38	304,75		13,30

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002494854 Remessa: 0082450675 Faturamento: 0092497557 PEDIDO: OV05200389_0 PEDIDO 169881916.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:09
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2021
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 2.291,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5F7.441.5D8.1A4.C37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000055

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA VALERIA FAVERO	57802	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/05/2020 A 07/05/2021	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.398,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.618,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.618,03	P
1/3 das Férias:	0,00	
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:	129,12	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.618,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	129,12	D
TOTAL LIQUIDO:	1.488,91	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.488,91 (um mil quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

Data: 28/05/2021

CIENTE,

Ana Valéria Favero

ANA VALERIA FAVERO

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$ 1.488,91(um mil quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

Ana Valéria Favero

ANA VALERIA FAVERO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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 AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000157

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANA APARECIDA DA SILVA	078992	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/06/2020 A 06/06/2021	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.618,03	P
Salário Base:	1.398,03	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.618,03	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	129,12	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.618,03	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	129,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.488,91	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.488,91 (um mil quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

Eliana Apª da Silva

ELIANA APARECIDA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.488,91(um mil quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

Eliana Apª da Silva

ELIANA APARECIDA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ASSISTENCIAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MATERIAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006153

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	94467	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	02/06/2021 A 01/07/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.432,41
Média Horas:	6,45
Média Valores:	355,42
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.014,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.014,28	P
1/3 das Férias:	0,00	
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 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	164,78	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.014,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	164,78	D
TOTAL LIQUIDO:	1.849,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.849,50 (um mil oitocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE, Data: 31/05/2021

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.849,50(um mil oitocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 1.849,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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 oitocentos e quarenta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	80307	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	445,94
Média Valores:	52,50
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.771,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.771,59	P
1/3 das Férias:	0,00	
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:	379,30	D
Desconto do imposto de Renda:	154,04	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.771,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	533,34	D
TOTAL LIQUIDO:	3.238,25	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$ 3.238,25 (três mil duzentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

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$ 3.238,25(três mil duzentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 3.238,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	58149	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.258,11
Média Horas:	20,84
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.498,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.498,95	P
1/3 das Férias:	0,00	
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:	118,40	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
SALARIO FAMILIA FERIAS:	51,27	P
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.550,22	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	118,40	D
TOTAL LIQUIDO:	1.431,82	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.431,82 (um mil quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e dois centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

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$ 1.431,82(um mil quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e dois centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 1.431,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	18146	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.750,94	P
Salário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	223,04	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.750,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	141,08	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.750,94	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	141,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.609,86	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.609,86 (um mil e seiscentos e nove reais e oitenta e seis centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

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$ 1.609,86(um mil e seiscentos e nove reais e oitenta e seis centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 1.609,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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 nove 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 AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000167

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	02/06/2021 A 01/07/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	103,72
Média Valores:	1.522,71
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.570,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.570,37	P
1/3 das Férias:	0,00	
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:	351,13	D
Desconto do imposto de Renda:	55,99	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.570,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	407,12	D
TOTAL LIQUIDO:	3.163,25	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$ 3.163,25 (três mil cento e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Rosana G. Felix

ROSANA GOMES FELIX

Data: 31/05/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.163,25(três mil cento e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

Rosana G. Felix

ROSANA GOMES FELIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:29:55

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 3.163,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 208, 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 cento e sessenta e três 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 AFFONSOem22/08/202117:29:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.60349.43-9	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida HERCULES GALETTI , 260 - BLOCO 10 APART 204					CALIFORNIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MARILIA	SP	17.527-350	045638 - 00317 / SP		396.350.488-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/10/1990	MARILIA DE JESUS RIBEIRO DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.273,15	22/02/2019	21/05/2021	21/05/2021	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.137,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 154,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 237,35 horas 40,00%	R$ 1.449,33
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.574,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 927,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/02/2020 a 21/02/2021	R$ 2.798,92	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.242,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 720,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.004,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.601,86	112.1 Previdência Social	R$ 475,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 125,17
114.1 IRRF	R$ 886,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.088,98**

63/01

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 206.60349.43-9	11 Nome PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 045638 - 00317 / SP	18 CPF 396.350.488-90	19 Data de Nascimento 01/10/1990	20 Nome da Mãe MARILIA DE JESUS RIBEIRO DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 22/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2021	26 Data de Afastamento 21/05/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 5.915,07

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____de _____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

G3352214062000601
22/08/2021 17:32:06

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 01/06/2021 Valor R$ 5.915,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 210, 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.

(Cinco mil e novecentos e quinze 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 AFFONSOem22/08/202117:32:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC			VALOR NOTA R$ 855,00	NF-e Nº: 000.135.375 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.135.375
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1353 7510 0464 0323

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 PRODUCAO PROPRIA	135210501802254 - 07/05/2021 10:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	07/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		10:55:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2021	855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	855,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,51	855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,505	1,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37649A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L: 37475 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	5	35,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,35

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO: 112443 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 169881916. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 35,91 (4,20%) Estadual: R$ 102,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ID 169881916ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3340413562039571
04/07/2021 17:21:02

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.37
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R$ 855,00
DEBITO EM: 01/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: 1.613.329.5F0.1A5.984

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número
118732-ND

Data de Emissão
27/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$15.750,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$283,50
Pedido Web: 920227 Ped GP: 33488030 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 15.466,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
118732-ND	R$ 15.466,50	01/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 118732 de 27/04/2021.

Ticket® uma marca Edenred

066 074

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 920227 **Realizado em:** 27/04/2021

Valor (R$): 15.750,00 **Método Pagamento:** Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE **Valor dos Benefícios (R$):** 15.750,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA E G S GUIM	GARCA MEDIA	R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B P	GARCA MEDIA	R$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
222.226.928-81	22222692881	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIB	GARCA MEDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE F C S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN C O SORLAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA SILVA SANT	GARCA MEDIA	R$ 125,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN GOIS LOPES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
390.372.898-51	39037289851	MARINA A M ARCAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		30/04/2021	126	R$ 15.750,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	126	R$ 15.750,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.750,00
TOTAL	R$ 15.750,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400003337293981658220009886380001546650
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.103
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.466,50
VALOR COBRADO	15.466,50

NR.AUTENTICACAO 2.322.741.E66.E68.0AD

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

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

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

cpfl paulista

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcilia - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 31/05/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx6211	xxxxxx5198	xxxxxx5834

Nome do Cliente
ASSOCIA?ÇO

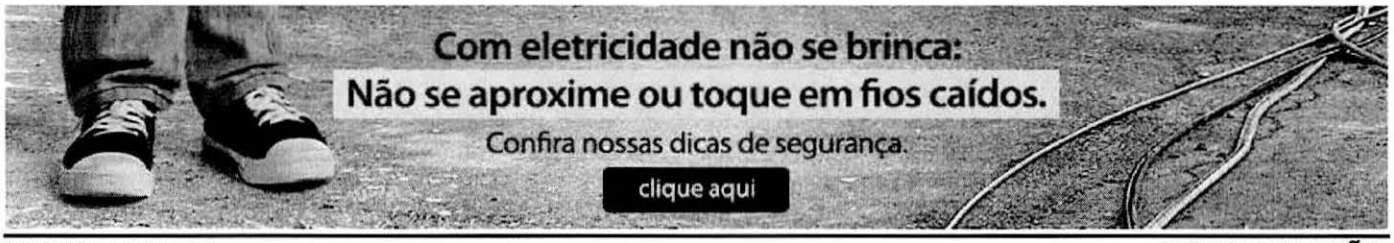
Endereço
R BRIG MACHADO

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/05	17/04/2021 até 18/05/2021	0202105186690040
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
18/05/2021	01/06/2021	R$181,35

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL
0800 010 10 10
Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 770 27 35
ARSESP
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos.
ANEEL Agencia Nacional de Energia Elétrica
167
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.

www.cpfl.com.br

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

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores 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.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à diposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
xxxxxx5834	0202105186690040	01/06/2021	R$181,35

autenticação mecânica

836400000011 813500403080 534734408030 100964758344

cpfl paulista

Pague aqui - PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83640000001-1	81350040308-0
	53473440803-0	10096475834-4
Data do pagamento		01/06/2021
Valor em Dinheiro		181,35
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		181,35

DOCUMENTO: 060104
AUTENTICACAO SISBB: 6.AEB.5E9.025.027.E16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.284.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2845 4718 5951 6790

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	141210097166671 06/05/2021 14:56:44

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	06/05/2021

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	03/06/21	R$ 1.269,92	002	17/06/21	R$ 1.269,92	003	01/07/21	R$ 1.269,92

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
3.809,76	375,45	0,00	0,00	1.174,35	3.809,76

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	3.809,76

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
18					50,000

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
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200710 Qtd=100 Fab=10/07/2020 Val=10/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	PCT	100	3,749000	374,90	374,90	44,99	12	120,31
17163	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301140037 PMC=0,00 Lote=T-008/21 Qtd=11 Fab=17/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7898123905684	30043210	500	6108	CX	11	165,000000	1.815,00	1.815,00	217,80	12	582,43
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10 PCT C/50UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=48220S06AAAA Qtd=1 Fab=30/11/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	160,250000	160,25	160,25	6,41	4	52,83
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993114D Qtd=48 Fab=06/04/2021 Val=06/04/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	PCT	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
25701	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP.. CX/C/100 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820013 PMC=0,00 Lote=15428 Qtd=3 Fab=30/07/2020 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898430461491	90183929	000	6108	CX	3	73,690000	221,07	221,07	26,53	12	70,94
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	39269030	500	6108	CX	1	73,920000	73,92	73,92	8,87	12	23,72

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$310,31.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 510765 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 169881916
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.174,35 (30,82%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 25054, 25078, 25272, 25701)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17163) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECIPROCIDADE FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

APROVADO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO APROVAÇÃO
ATESTO DE
VENCIMENTO

000284

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.284.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2845 4718 5951 6790

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	141210097166671 06/05/2021 14:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

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
	COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4268-41 Qtd=1 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025											
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I149 Qtd=2.750 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	CX	2.750	0,313200	861,30	861,30	34,45	4	226,78

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 310,31. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2015
RECURSO [illegible]

07/05/21. 10:50ds.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400089797179586400000126992
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	60.105
NOSSO NUMERO	20902280000089797
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,92
VALOR COBRADO	1.269,92

NR.AUTENTICACAO 6.4B9.4A7.2ED.EB1.23B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 01/2023
SECRETARIA GERAL

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

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000108800
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0537 8444 7900 0152 5500 2000 1088 0017 0294 7427

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.	152214031946778 06/05/2021 16:02:01-03:00

006786

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	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		15:59:00

FATURA

001 03/06/2021 504,00								

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
504,00	60,48	0,00	0,00	504,00

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	504,00

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			1,300	1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote :2021001267 Dt.Valid:02/03/2026	30061090	000	6105	UN	168,00	1,400000	235,20	235,20	28,22	0,00	12.00%	0.00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote :2021000856 Dt.Valid:06/02/2026 Lot e:2021001723 Dt.Valid:25/03/2026	30061090	000	6105	UN	192,00	1,400000	268,80	268,80	32,26	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 095977
Protocolo: 152214031946778
ID 169881916.1 Pedido na Filial: 019664 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$ 30.24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080794686655062766700009486400000050400
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	60.106
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	504,00
VALOR COBRADO	504,00

==========
NR.AUTENTICACAO 6.B4E.C5B.864.9C7.409
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.157
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 001788
3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0481 5710 1395 4392
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	**135210496770090 - 06/05/2021 11:29:51**

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**	**06/05/2021**

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
Venc.	03/06/2021
Valor	R$ 989,18

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
989,18	136,13	0,00	0,00	0,00	0,00	989,18

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	989,18

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
6	Volumes			32,190	32,190

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
41689	AZITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 150 CP REV/GEOLAB G+ Lote: 2102326 Qtd: 150 Fab: 11/02/2021 Val: 28/02/2023	30042099	000	5102	CP	150	1,3863	207,95	207,95	24,95		12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 96 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	96	1,2309	118,17	118,17	21,27		18,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) G+ PMC: 4.99 Lote: 20100557 Qtd: 150 Fab: 30/09/2020 Val: 30/09/2022 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	150	2,3705	355,58	355,58	42,67		12,00	
52292	PAPEL LENCOL DESC. 50X50 BRANCO CX C/ 10 UNID/ORTOM Lote: 06/21 Qtd: 30 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2025	48189090	000	5102	UN	30	5,7480	172,44	172,44	31,04		18,00	
47041	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10/NATIVITA G+ PMC: 21.62 Lote: 210229 Qtd: 30 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023	30049072	000	5102	BG	30	4,5013	135,04	135,04	16,20		12,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#169881916#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#169881916#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1395439
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#169881916#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 132,20 Estadual: R$ 118,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000608139001512209286400000098918
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 60.107
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 989,18
VALOR COBRADO 989,18
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4D2.123.751.DDE.C90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/2019
RECURSO [illegible]RAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.541
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 000790
3121.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0095.4110.1249.7316

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
131214146305798 - 06/05/2021 13:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	06/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		13:16:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9541/1 - 03/06/21 - 1614,00 | 9541/2 - 17/06/21 - 1614,00

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
3.228,00	156,96	0,00	0,00	3.228,00

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	3.228,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			66,8000	66,8000

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	
2902 40151900	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CART. C/ 100UN SUPERMAX Lote: 00010062 - 01/09/2025 Qtde: 4.00	100 6108	CX	4,0000	720,0000	0,0000 0,0000 %	2.880,00	2.880,00	115,20 0,00	0,00	4,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR325L3 - 24/09/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	4,0000	87,0000	0,0000 0,0000 %	348,00	348,00	41,76 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 169881916 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3228,00/ ICMS Destino: R$ 424,08 (100% em 2020) /

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080125939271812411700003186400000161400
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.108
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.614,00
VALOR COBRADO	1.614,00

==========
NR.AUTENTICACAO 8.AF0.65C.1A4.109.DD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

ATE ! 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]
N° 368.115
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3681 1515 3965 0385

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214146505914 06/05/2021 14:53:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 8609
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	06-05-2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	06-05-2021
MUNICÍPIO	GARCA
FONE/FAX	(14) 99721-8645
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	14:52:57

FATURA/DUPLICATA
28/42 BOLETO | OUT=001 Venc=03/06/2021 Valor=2.350,42 | OUT=002 Venc=17/06/2021 Valor=2.350,42

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
4.700,84	442,49	0,00	0,00	4.700,84

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	4.700,84

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

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
4,00				10,0000 Kg	525,0880 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
219	BRILINTA | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | TICAGRELOR | ASTRAZENECA | Ped: 406643 Lote: 52224 D.Fab: 01/06/2019 D.Val: 31/05/2022 RMS: 1161802380046	30049069	500	6108	CX	1,00	227,9280	0,00	0,00	227,9280	227,93	227,93	27,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
588	BUSCOPAN | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | HYPERA MANTECORP | Ped: 406643 Lote: C71778 D.Fab: 02/11/2020 D.Val: 02/11/2023 RMS: 1036700140121	30044990	200	6108	CX	160,00	9,5000	0,00	0,00	9,5000	1.520,00	1.520,00	60,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2438	ARTRINID | 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC 2 ML | CETOPROFENO | UNIAO QUIMICA | Ped: 406643 Lote: 2108124 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1049700040097	30049029	000	6108	CX	8,00	161,5050	0,00	0,00	161,5050	1.292,04	1.292,04	155,04	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: 406643

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 169881916 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$403,66 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 5115512 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.025,53 (21,82%) 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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 368.115
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3681 1515 3965 0385

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214146505914 06/05/2021 14:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
CNPJ: 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
2930	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 13 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 194647 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 406643 Lote: 647482106 D.Fab: 18/02/2021 D.Val: 18/02/2026 RMS: 81245210083	30059090	000	6108	PC	500,00	0,6715	0,00	0,00	0,6715	335,75	335,75	40,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 406643 Lote: 25961353 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	4,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	702,00	702,00	84,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6850	SUCCITRAT | 100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML | CLORETO DE SUXAMETONIO | BLAU FARMACEUTICA | Ped: 406643 Lote: 21031223 D.Fab: 23/03/2021 D.Val: 23/03/2023 RMS: 1163700780033	30049099	000	6108	CX	3,00	203,3900	0,00	0,00	203,3900	610,17	610,17	73,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1327	SUSTRATE | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | PROPATILNITRATO | FQM FARMOQUIMICA | Ped: 406643 Lote: 200833 D.Fab: 19/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1039001820029	30049021	000	6108	CX	1,00	12,9500	0,00	0,00	12,9500	12,95	12,95	1,55	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090081176767058871858510002686400000235042
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	60.109
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.350,42
VALOR COBRADO	2.350,42

==========
NR.AUTENTICACAO C.FB2.1B3.BAD.39E.E37
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

A
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1431370 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4313 7012 5731 2277

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	135210499558499 06/05/2021 20:40:58

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	06/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	06/05/2021
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
1431370/1	03/06/2021	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

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
3,00	VOLUME(S)		0,00027	9,090	9,090

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: 1290839 Q : 1.500,0000 F: 27/10/20 V: 26/10/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4832 Q: 1.500,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/05/2021 Pedido: 1916970 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1916970 *** 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)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600100912805173686400000150000
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	60.110
NOSSO NUMERO	17115360000912805
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.C4B.26F.66F.37D.2BE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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: 60361
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0528.3209.0600.0102.5500.1000.0603.6113.0000.3164

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	333210071611570 / 06/05/2021 - 18:01:14

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	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	1434075066		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70		17400-000

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
WILLIAMS	GARCA	SP	1434075066

FATURA / DUPLICATA

001	03/06/2021	6.666,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.666,70	758.52	0,00	0,00	0,00	6.666,70

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	6.666,70

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	69,990000	0,00	2799,60	2799,60	335,95	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	69,990000	0,00	2799,60	2799,60	335,95	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	1000	0,518500	0,00	518,50	518,50	20,74	0,00	4	0
001412	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO - MEDIX MEDIX	63079010	000	6108	CX	20	15,250000	0,00	305,00	305,00	36,60	0,00	12	0
002091	MASCARA CIRUR TRIPLA C ELASTICO AZUL CX 50 UNDS - DR. LUVAS DR. LUVAS	63079010	000	6108	CX	16	15,250000	0,00	244,00	244,00	29,28	0,00	12	0

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 441,49-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 113891 Cod.Cliente:57495, Vendedor 61, PEDIDO 169881916 1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 60361

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
28.320.906/0001-02

Chave de Acesso
33210528320906000102550010000603611300003164

Data
07/05/2021

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
6222

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

TOTAL DE 59,110 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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080418071811832311980000486400000666670
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	60.111
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.666,70
VALOR COBRADO	6.666,70

==========
NR.AUTENTICACAO D.3B0.9B1.14A.F8F.85D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000000963
SÉRIE 041

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 000000963
SÉRIE 041 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5504 1000 0009 6310 1032 4711

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
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210497240667 / 06.05.2021 - 12:58:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	06.05.2021

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		03.06.2021	299,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
299,97	54,00	0,00	0,00	290,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
9,65	0,00	0,00	0,00	0,00	299,97

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
5	Cilindro			207,330	111,730

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
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	33,608200	168,04	171,75			30,92	0,00	18,00	0,00
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	15,285200	122,28	128,22			23,08	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO 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: 000089458-031 Lote: BRCBAAXZHZ = 1 BRCBAAXJ7L = 5
Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003427449 .
Lotes dos produtos: BRCBAAXZHZ = 1,000 CYL ; BRCBAAXJ7L = 5,000 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"
ICMS Desonerado: 429,33

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091971016386400000029997
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	60.112
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,97
VALOR COBRADO	299,97

==========
NR.AUTENTICACAO D.DB0.A51.A26.E21.52C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 78.032

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

000 102

Chave de acesso

35210508231734000193550000000780321000991533

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

Protocolo de autorização

135210498401273 06/05/2021 16:09

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/05/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 78.032/ 1 Valor: 2.226,15 Vencto. 03/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.167,35	360,35	0,00	0,00	2.226,15

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	2.226,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	CAIXAS			63,100	63,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 122020E Val.: 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	10,00 10,00	9,590000	95,90	95,90	17,26		18,0	
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote: 47645 Val.: 18/03/2025	90211020	090	5102	CX	3,00 3,00	25,454000	76,36	17,56	3,16		18,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICA" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 009159 Val.: 30/12/2022	30042059	000	5102	CX	1,00 1,00	358,440000	358,44	358,44	43,01		12,0	
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2024773 Val.: 30/06/2022	30049029	000	5102	CX	8,00 8,00	65,845100	526,76	526,76	94,82		18,0	
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA Lote: 20100108 Val.: 30/10/2022	30049069	000	5102	CX	18,00 18,00	42,807300	770,53	770,53	138,70		18,0	
570068	PAPEL LENCOL 70CM X 50M PCT C/5UN "NATURAL" FOX Lote: 032/05 Val.: 30/03/2024	48181000	000	5102	PCT	4,00 4,00	37,836700	151,35	151,35	27,24		18,0	
568123	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G CXC/ 100 "SCALP" BUNZL/SOLIDOR Lote: 20191210 Val.: 09/12/2024	90183929	000	5102	CX	3,00 3,00	23,604800	70,81	70,81	12,75		18,0	
568761	SOL MANITOL 20% 250ML FR CX C/40 FRASCOS SANOBIOL Lote: 20100430 Val.: 29/10/2022	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	176,000000	176,00	176,00	23,41		13,3	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

07/05/21

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 78.032

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35210508231734000193550000000780321000991533

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210498401273 06/05/2021 16:09

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.95.223

PEDIDO 169881916.1

RECIBEMNTO: SEGUNDA À SEXTA DAS 7:00 ÀS 12:00 E DAS 14:00 ÀS 17:00

Reservado ao FISCO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090081768748452120530260007986400000222615
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.113
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.226,15
VALOR COBRADO	2.226,15

==========
NR.AUTENTICACAO 1.605.D90.3EE.A15.AD7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2400

Data e Hora da Emissão	06/05/2021 10:16:58	Competência	6/5/2021	Código de Verificação	6P2QOGYYX
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 02/12- 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$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	575,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	563,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	11,50

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090297003300300001992171786410000056350
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	60.114
NOSSO NUMERO	29700330000001992
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.8B3.FDB.E2B.4FE.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
Nº015/2018
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 205751
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 MAI 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2021	3.959,76	002	11/06/2021	3.959,74	003	18/06/2021	3.959,74	004	25/06/2021	3.959,74

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
14.941,61	2.198,82	0,00	0,00	15.838,98

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	15.838,98

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
32	CAIXA			165,64	165,64

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
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037E (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	81,9000	327,60	327,60	58,97		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	8	75,5500	604,40	604,40	108,79		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037J (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	86,1400	344,56	344,56	62,02		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.004 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.004, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	10	33,5600	335,60	335,60	33,58		18,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (15) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	15	9,2900	139,35	139,35	18,53		18,30	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

M DIA COMPLEXIDADE

#R1V1R2V6R6V25||ID 169881916
ITEM 13 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/1 2002
ITENS 11,36 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 20 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 27 e 28 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 27 e 28 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50
Pedido: 204785
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: 27 e 28
Nota ... Cubagem: 1 44

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA A/ARIAD
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS S
FOREM RELACIONADAS N
TRANSPORTE

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 205751
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1588P4 (8) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1588P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	8	8,8200	70,56	70,56	9,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (25) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	25	11,6900	292,25	292,25	38,87		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 53474 (3) 03/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5347-4, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2026)	90189092	500	5102	PC	3	62,7100	188,13	188,13	33,86		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (9) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/0-9, Qtde: 9 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	9	6,0100	54,09	12,44	2,24		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 12 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	12	8,4400	101,28	23,29	4,19		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45021 (3) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 45021, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/11/202-0, Data Val: 23/11/2024)	90211020	040	5102	CX	3	37,2000	111,60					
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 101-21 (10) 01/2023 \ LT 10-2-21 (30) 02/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 102-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	62101000	000	5102	PCT	40	27,5000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19110526 (1) 11/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19110526, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2019, Data Val: 01/11/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,42		12,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 340/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: 340/-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2023)	30069110	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	130,1800	390,54	390,54	46,86		12,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (1) 06/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20605, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/202-0, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,5200	42,52	42,52	7,65		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44,7150	89,43	89,43	16,10		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	44,7100	44,71	44,71	8,05		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0414 (6) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21-030414, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	6	669,8400	4.019,04	4.019,04	482,28		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 205751
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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
26433	DRENO DE TORAX N.18 PC-MED SHARP REF. 1.0-205.01 LT DT01072018A1 (1) 07/2022 \ LT DT13012118A1 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT01072018A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 1452, Lote: DT13012118A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	3,9900	7,98					
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200802 (1) 08/2025 \ LT HGEMA06-200818 (7) 08/2025 \ LT HGEMA06-200820 (48) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200818, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200820, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90189010	200	5102	CX	56	24,5950	1.377,32	1.377,32	247,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120071 (3) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90189099	200	5102	PC	3	12,6300	37,89	37,89	6,82		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP068/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP068/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/02/2021, Data Val: 10/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	101,8300	101,83	101,83	18,33		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF.001/21 (6) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF.001/21, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/08/2022)	30049099	000	5102	CX	6	34,1917	205,15	205,15	24,62		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (1) 09/2024 \ LT 313501001 (1) 03/2024 \ LT 326801001 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 313501001, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/03/2021, Data Val: 24/03/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 326801001, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/04/2021, Data Val: 19/04/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3433	268,03					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 274601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,84		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (9) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	9	13,4500	121,05	121,05	21,79		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 205751
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-005/21M (3) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-005/21M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	3	535,0000	1.605,00	1.605,00	192,60		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (10) 11/2022 (Fornecedor: 2300, Lote: 201-91025, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-051/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-051/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039053	500	5102	CX	1	110,0400	110,04	110,04	13,20		12,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2112 (1) 03/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2112, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (15) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/20-20, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	15	8,1400	122,10					
25566	OTOSCOPIO TK-MIKATOS LT 47/2020 (1) 11/20-22 (Fornecedor: 1712, Lote: 47/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/11/2020, Data Val: 17/11/-2022)	90189099	000	5102	UND	1	303,4700	303,47	303,47	54,62		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-007B (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	3	25,8100	77,43	77,43	13,94		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H858 (3) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H858, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	3	106,8500	320,55	320,55	42,64		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (3) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	3	126,2000	378,60	378,60	50,36		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,7867	83,36	83,36	15,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (6) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7850	166,71	166,71	30,01		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	4	27,7850	111,14	111,14	20,00		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	330,35	39,65		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004717885801047186410000395976
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	60.115
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.959,76
VALOR COBRADO	3.959,76

==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBA.F2B.8C5.A57.668
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 515030
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0511 2060 9900 0107 5500 1000 5150 3010 0076 3583

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214147926621 07/05/2021 11:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 MAIO 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2021 802,95

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
802,95	96,35	0,00	0,00	802,95

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	802,95

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			91,52	91,52

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
2091	MINOTON 240MG 100AMP 10ML-BLAU LT 20060112 (2)05/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20060112, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/05/2020, Data Val: 08/05/2022)	30049099	000	6108	CX	2	113,0000	226,00	226,00	27,12		12,00	
19821	MONO.ISOSSORBIDA 20MG 100CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M016169 (1)11/22 (Fornecedor: 2611, Lote: M016169, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	1	14,7000	14,70	14,70	1,76		12,00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 11112 (2)01/23 (Fornecedor: 6348, Lote: 011112, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/01/2021, Data Val: 28/01/2023)	30049069	000	6108	CX	2	5,9800	11,96	11,96	1,44		12,00	
30090	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-TUPI LT A7N112204/N (8)04/23 (Fornecedor: 3107, Lote: A7N112204/N, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	38089429	000	6108	CX	8	08,7803	650,29	650,29	66,03		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 169881916;# R 45 BV 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 47,30
Pedido: 482561
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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
Rota....: 6 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004717887401044186410000080295
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	60.116
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	802,95
VALOR COBRADO	802,95

==========
NR.AUTENTICACAO B.360.F95.84C.A91.77F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
06/05/2021		114	Nº 1080530 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 1080530
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 0805 3013 3997 9095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210497943193 06/05/2021 14:59:53-03:00

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	06/05/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

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	04/06/2021	38,73						

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
38,73	4,65	0,00	0,00	38,73

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	38,73

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				93,000	93,000

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
280540	CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ . PF:107.83 POS MON LT:LC9471 3UN Val:31.12.2022	149,07	30049079	500	5102	CX	3	12,9100	38,73	38,73	4,65		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002494760 Remessa: 0082450656 Faturamento: 0092477287 PEDIDO: OV05200389_1 PEDIDO 169881916.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:37
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10493515781000010004900623817012986410000003873
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 60.117
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 38,73
VALOR COBRADO 38,73
==========
NR.AUTENTICACAO 7.909.E60.D76.23D.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 MUNICIPAL

PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

RUA AMÉRICA, - LABIENÓPOLIS
CEP 17404270 Garça - SP
Fone 3471-2575 - Fax 3471-2575
www.procomeso.com.br email:procomeso@procomeso.com.br

Demonstrativo

Nº Documento	Nº Controle	Parc.	Vencimento	Valor da Parcela
	38706	1	21/06/2021	394,97
Valor Total do Documento				**R$394,97**

Cliente: 6073 - AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 **Bairro:** WILLIAMS
Cep: 17402064 - Garça - SP

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.00504 90000.000886 70012.047208 4 86580000039497 | RECIBO DO SACADO

Beneficiário: PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO 01207126000102			Número do Documento: 3870601
Vencimento: 21/06/2021	(=)Valor do Documento: 394,97	Nosso Número: 9/00000008870-9	Agência / Código Beneficiário: 0005 / 120472 - 6
Pagador: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.00504 90000.000886 70012.047208 4 86580000039497

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 21/06/2021
Beneficiário: PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO 01207126000102					Agência / Código Beneficiário: 0005 / 120472 - 6
Data do Documento: 02/06/2021	Número do Documento: 3870601	Espécie Documento: DS	Aceite: N	Data Processamento: 02/06/2021	Nosso Número: 9/00000008870-9
Uso do Banco	Carteira: 9	Moeda Espécie: REAL	Quantidade	Valor: X	(=)Valor do Documento: 394,97

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 1,32
MULTA POR ATRASO DE R$ 7,90

09/06/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Dedução
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: 6073 - AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS
Cep:17402064 - Garça - SP

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85880000003-2 15980239202-0
10604151139-0 41953494612-3
Data do pagamento 01/06/2021
Identificador 15113941953494612
Data de vencimento 04/06/2021
Valor Total 315,98

DOCUMENTO: 060118
AUTENTICACAO SISBB: 3.581.AA6.B9D.84E.5EB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:19:47
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 424.329,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.961.ECB.AA3.5D1.8B6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.89209.30-5	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSÉ SANCHES, 206				SOL NASCENTE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	58305 - 317 / SP	390.372.898-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/10/1992	GIZELE APARECIDA MARTINS ARCANJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.527,90	01/03/2021	28/05/2021	28/05/2021	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.220,71	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 205,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 25,47
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 381,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 381,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 127,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 139,12				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.481,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 124,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,64
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 153,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.328,92**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.89209.30-5	11 Nome MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO		
17 CTPS (nº, série, UF) 58305 - 317 / SP	18 CPF 390.372.898-51	19 Data de Nascimento 17/10/1992	20 Nome da Mãe GIZELE APARECIDA MARTINS ARCANJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2021	28/05/2021	28/05/2021	RA2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP, 14 de junho de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016/2013
RECIBO

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Registro nº: 4219
Admissão: 01/03/2021
Salário: R$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 28 de Maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO HOSPITAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.38
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: 655 - BCO 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$ 2.328,92
DEBITO EM: 04/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: C.FCD.09A.AF2.969.DC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 28/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000044773 - E

Autenticidade
VXXI-QE1L

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**07/05/2021 13:11:15**
Competência (Serv.):**05/2021**
RPS N. 000000068538 Série X, emitido 07/05/2021

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: 939,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3.293,07 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/04/2021 A 30/04/2021

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.296,58	0,00	3.296,58	5,0000%	164,83	3.131,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080109/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000015309325501014786420000313175
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	60.402
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.131,75
VALOR COBRADO	3.131,75

==========
NR.AUTENTICACAO 4.060.029.AB4.23E.C9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 03/2013
RECURSO ESTADUAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 175028
SERIE 1
FOLHA 1/1

125

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1750 2810 0114 2908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADQ.TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210499715041 06/05/2021 21:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		21:34

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2021 388,37

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
372,47	67,04	0,00	0,00	388,37

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	388,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			3,50	3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	1	15,9000	15,90					
25854	APARELHO DE PRESSAO ADULTO VELCRO-SOLIDO (Lote: 21120021, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2020)	90189092	200	5102	UN	2	71,6500	143,30	143,30	25,79		18,00	
16300	FUROSEFARMA 20MG 100/2ML - FARMACE (Lote: FS21B004, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30039086	000	5102	CX	3	76,3900	229,17	229,17	41,25		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 169881916
ITEM 1 e 2
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 79,38, Federal, R$ 12,34, Estadual, R$ 67,04
Pedido: 196534
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

07/05/21

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090330884110900032135170386420000038837
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.403
NOSSO NUMERO	33088411000032135
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	388,37
VALOR COBRADO	388,37

==========
NR.AUTENTICACAO 7.79D.11A.1B7.C85.19C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.533,46 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

127

NFe Nº. 000.075.796
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.075.796
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0757 9611 2853 6529
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	**135210499226452 - 06/05/2021 18:51:35**

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**	**06/05/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**06/05/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:51:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2021
Valor	R$ 1.533,46

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
1.423,86	209,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,46

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	1.533,46

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
5	Volumes			15,503	15,503

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
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10.99 Lote: F66200 Qtd: 1 Val: 03/08/2022 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	1	8,2300	8,23	8,23	1,48		18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 60154 Qtd: 100 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,7500	75,00	75,00	13,50		18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584093 Qtd: 9 Val: 30/12/2021 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	9	69,0000	621,00	621,00	74,52		12,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 21040311 Qtd: 4 Val: 30/04/2023	30039019	000	5102	CX	4	95,0000	380,00	380,00	68,40		18,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 46987 Qtd: 10 Val: 23/02/2026 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	5102	PT	10	3,9000	39,00	39,00	7,02		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 60081 Qtd: 40 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	40	0,8265	33,06	33,06	5,95		18,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 60082 Qtd: 40 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	40	0,9128	36,51	36,51	6,57		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 59162 Qtd: 20 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4450	8,90	8,90	1,60		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60102 Qtd: 120 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	120	0,4807	57,68	57,68	10,38		18,00	
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 57795 Qtd: 20 Val: 07/12/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,5535	11,07	11,07	1,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 169881916
CONTATO: ANA ELISA
Orc 12851496 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#169881916#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#169881916#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 182,07 Estadual: R$ 98,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.075.796
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0757 9611 2853 6529

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	**135210499226452 - 06/05/2021 18:51:35**

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
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069371 Qtd: 5 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	52,6020	263,01	153,41	18,41		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300082327172186420000153346
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	60.404
NOSSO NUMERO	31367730000082327
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.533,46
VALOR COBRADO	1.533,46

NR.AUTENTICACAO 4.924.FEF.D9A.A2C.960

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000000971
SÉRIE 041

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 000000971
SÉRIE 041 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5504 1000 0009 7110 0003 3570

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
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210506105123 / 08.05.2021 - 12:12:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	08.05.2021

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		05.06.2021	240,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
240,46	43,28	0,00	0,00	235,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	240,46

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
7	Cilindro			120,260	63,560

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
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	33,608200	235,26	240,46			43,28	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO 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: 000089458-031 Lote: BRCBAAXJ7L = 7 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003434612 . Lote do produto a granel: 0000838562 .
Lotes dos produtos: BRCBAAXJ7L = 7,000 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"
ICMS Desonerado: 429,33

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

130

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040094164403286420000024046
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	60.405
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	240,46
VALOR COBRADO	240,46

==========
NR.AUTENTICACAO 3.401.0FE.978.162.185
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NFE

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1179893
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0504 0278 9400 0326 5500 1001 1798 9310 0050 1386

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214032204714 06/05/2021 17:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		16:58

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2021 560,08

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
554,63	24,37	0,00	0,00	560,08

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	560,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			6,00	6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3034	AGULHA DESC. C/100 25X07 - BD COR PRETA (Lote: 1057314, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/20-26 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183219	020	6108	CX	3	10,9000	32,70	27,25	3,27		12,00	
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME-NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 11896247, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049039	200	6108	CX	2	263,6900	527,38	527,38	21,10		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
AGULHA DESC. C/100 25X08 - BD
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 Aliq. 13,3% conf. art. 54inciso XV da alinea "E"do RICMS/SP
ITEM 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.° 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 0,43
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 24,37, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 24,37
Pedido: 1264487
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090330884120800026449173886420000056008
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.406
NOSSO NUMERO	33088412000026449
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,08
VALOR COBRADO	560,08

==========
NR.AUTENTICACAO A.90F.896.136.88D.390
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 552,00 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. 000.075.828
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.075.828
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0758 2811 2853 9000
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	**135210499627036 - 06/05/2021 21:03:20**

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**	**06/05/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**06/05/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:03:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2021
Valor	R$ 552,00

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
552,00	73,42	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00

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
4	Volumes			11,940	11,940

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
16438	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/100/DESCARPACK Lote: SSSLAA0661 Qtd: 15 Val: 30/11/2025	90183119	200	5102	CX	15	36,8000	552,00	552,00	73,42		13,30	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANA ELISA
***ENTREGA URGENTE PARA 07/05
Orc 12853359 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
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 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 34,22 Estadual: R$ 66,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54. inciso XV, alinea d , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300082306176586420000055200
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	60.407
NOSSO NUMERO	31367730000082306
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	552,00
VALOR COBRADO	552,00

NR.AUTENTICACAO D.2AE.66D.DF5.9D8.ACA

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

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

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

001136

NF-e

Nº. 000.006.194
Série 001

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.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	07/04/2021	R$ 560,87	002	06/05/2021	R$ 560,87	003	07/06/2021	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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236194313022102230751048986440000056088
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	60.408
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,88
VALOR COBRADO	560,88

==========
NR.AUTENTICACAO E.8C4.4B5.4EE.078.6D4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 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

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 02/2021
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112123619334302270223075103068644000006071 6
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 60.409
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 607,16
VALOR COBRADO 607,16
==========
NR.AUTENTICACAO 2.902.777.804.F26.813
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
N° 356.959
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3569 5917 4253 1389

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214103620597 08/04/2021 11:21:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 8609
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	08-04-2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	08-04-2021
MUNICÍPIO	GARCA
FONE/FAX	(14) 99721-8645
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	11:21:09

FATURA/DUPLICATA

30/60 BOLETO | OUT=001 Venc=08/05/2021 Valor=1.023,67 | OUT=002 Venc=07/06/2021 Valor=1.023,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.047,33
VALOR DO ICMS	245,69
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.047,33
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
DESONERAÇÃO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	2.047,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO	CONTAGEM
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054
QUANTIDADE	6,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PESO BRUTO	25,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	5,6880 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
7075	MINOTON | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML | AMINOFILINA | BLAU FARMACEUTICA | Ped: 391927 Lote: 20041097 D.Fab: 13/04/2020 D.Val: 13/04/2022 RMS: 1163701170018	30049099	000	6108	AP	200,00	1,1308	0,00	0,00	1,1308	226,16	226,16	27,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5647	RIOHEX 2,0% COM TENSOATIVO | 30 FR X 100ML | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | RIOQUIMICA | Ped: 391927 Lote: 2004564 D.Fab: 04/12/2020 D.Val: 03/12/2022 RMS: 1052001	30049047	000	6108	FR	60,00	1,8802	0,00	0,00	1,8802	112,81	112,81	13,54	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: 391927 Lote: 26584233 D.Fab: 27/07/2020 D.Val: 27/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	AP	1.800,00	0,5315	0,00	0,00	0,5315	956,71	956,71	114,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANCADO

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 391927

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

166093482.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$51,93 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * NRO UNICO: 4899115 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 624,69 | 30,76% | Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351470501-841-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 9969/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.831-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº012/2018
RECURSO MUNICIPAL

140

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]
N° 356.959
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3569 5917 4253 1389

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	131214103620597 08/04/2021 11:21:21

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.DESCON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2355	FUROSEMIDA | 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 60 AMP VD AMB X 2 ML | FUROSEMIDA | TEUTO | Ped: 391927 Lote: 9067269 D.Fab: 01/08/2020 D.Val: 01/08/2022 RMS: 1037002770037	30049076	000	6108	AP	420,00	0,5361	0,00	0,00	0,5361	225,15	225,15	27,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 391927 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	FA	150,00	3,5100	0,00	0,00	3,5100	526,50	526,50	63,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 0[illegible]
ASSINATURA: [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

171

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200014612923386440000102366
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.410
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.023,66
VALOR COBRADO	1.023,66

==========
NR.AUTENTICACAO 4.531.320.DD3.0B0.BDA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000006641 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0066 4119 2113 2561

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

NF: 143

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210521205189 12/05/2021 10:43:36

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	10/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/05/2021

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	07/06/2021	330,00									

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	36,83	330,00
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	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	20,00	16,50	0,00	330,00	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: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 10433
Valor aproximado tributos R$ 36,83 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONFRONTAÇÃO
Nº 01/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzanullo.com.br

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236641193022602230751089186440000033000
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	60.411
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

==========
NR.AUTENTICACAO 7.793.DED.736.D75.35E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº01/2018
RECURSO MUNICIPAL

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA VIRGINIA , 318 - LETRA B GALPAO
CARLOS PRATES
BELO HORIZONTE - MG
30710290

Fone: (31) 3224-4092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 1157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121.0419.3490.0900.0211.5500.1000.0011.5712.0442.0157

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
Saída para Vendas	131214102039798 / 07/04/2021 - 14:31:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
031650220022		19.349.009/0002-11

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
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	07/04/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	17400-000

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
VILA WILLIAMS	GARCA	SP	1434075062

FATURA / DUPLICATA

001	07/05/2021	1.996,00	002	06/06/2021	1.996,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.992,00	479,04	0,00	0,00	0,00	3.992,00

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	3.992,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA LOGISTICA	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,500	0,000

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
678	ESCOPOLAMINA 20MG ML IM IV SC - CX 100AMP 1ML (G)(FARMACE) Lt: HS21B005 Val.: 28/02/2023 Qtd.: 400	30039099	000	6102	AMP	400	9.980000	0,00	3992,00	3992,00	479,04	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021
ASSINATURA: Bruno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 239,52-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PEDIDO CONFIRMADO PELO BIONEXO 166093482	

MÉDIA COMPLEXIDADE

WSGE - www.jdsystem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2021
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191570070403335607499505790008886430000199600
BENEFICIARIO:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
NOME FANTASIA:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
BENEFICIARIO FINAL:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.412
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.996,00
VALOR COBRADO	1.996,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.1C3.BE6.DDC.61E.577
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:02
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 04/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 16.619,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.E59.75C.8D8.C6A.300

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

:	1	Proventos:	2.319,76	Descontos:	223,36	Informativa:	185,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,40
:	1	Base INSS:	2.319,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,76	Valor FGTS:	185,58	Base IRRF:	1.934,41

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
: 103 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: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.487,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.399,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	301,32	301,32 P	812	INSS FERIAS	8,92	238,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	669,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,03 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	107,13 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,21 D

:	0	Proventos:	2.786,16	Descontos:	2.691,89	Informativa:	222,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,27
:	0	Base INSS:	2.786,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.786,16	Valor FGTS:	222,89	Base IRRF:	94,27

RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

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.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS: 145.64399.69-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 23731/433
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.087,28 P	998	I.N.S.S.	8,22	174,57 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	35,78 P				

:	0	Proventos:	2.123,06	Descontos:	174,57	Informativa:	169,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.948,49
:	0	Base INSS:	2.123,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,06	Valor FGTS:	169,84	Base IRRF:	1.948,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

000149

EXTRATO MENSAL

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	8,17	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

---

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

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

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

---

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	193,33	3.306,02 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	121,34 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	114,00 P	998	I.N.S.S.	9,77	343,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,42 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	7,34 P				

:	0	Proventos:	3.640,03	Descontos:	586,65	Informativa:	281,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.053,38
:	0	Base INSS:	3.518,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.518,69	Valor FGTS:	281,49	Base IRRF:	3.174,80

vo afast. mesma doença: 28/05/2021 a 28/05/2021

---

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,03	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	75,00	1.674,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.175,96 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.674,10 P	812	INSS FERIAS	8,53	202,84 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	594,70 P	998	I.N.S.S.	8,07	144,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

:	2	Proventos:	4.162,90	Descontos:	2.610,04	Informativa:	333,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,86
:	0	Base INSS:	4.162,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.162,90	Valor FGTS:	333,02	Base IRRF:	1.173,68

RIAS DE 03/05/2021 - 17/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,20	271,75 D
205	PLANTÃO	885,00	885,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	58,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P				

:	0	Proventos:	2.953,06	Descontos:	330,05	Informativa:	236,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,01
:	0	Base INSS:	2.953,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.953,06	Valor FGTS:	236,24	Base IRRF:	2.681,31

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P				

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

---

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	100,00	1.512,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.984,73 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.512,16 P	812	INSS FERIAS	8,24	178,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	73,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	540,72 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

:	0	Proventos:	3.785,04	Descontos:	2.365,91	Informativa:	302,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.419,13
:	0	Base INSS:	3.785,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.785,04	Valor FGTS:	302,80	Base IRRF:	1.419,13

RIAS DE 17/05/2021 - 31/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Fls 151

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	261,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

:	0	Proventos:	1.789,47	Descontos:	172,15	Informativa:	143,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,32
:	0	Base INSS:	1.789,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.789,47	Valor FGTS:	143,15	Base IRRF:	1.644,92

ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 05/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

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

---

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

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

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

---

pr.:	4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 416.994.998-61	PIS:	190.43368.05-1
'go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2021	CTPS/Série:	65303/387
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	3.529,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,16 D

:	0	Proventos:	3.749,24	Descontos:	527,33	Informativa:	299,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.221,91
:	0	Base INSS:	3.749,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.749,24	Valor FGTS:	299,93	Base IRRF:	3.373,07

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº012/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

---

pr.: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 376.462.928-26 | PIS: 119.98182.56-2
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL | Vínculo: Celetista | Adm: 10/05/2021 | CTPS/Série: 26778/317
: 105 | Depto: 129 | Filial: 1 | Salário: 3.348,50

1	HORAS NORMAIS	105,00	2.343,95 P	998	I.N.S.S.	8,69	217,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,26 D

: 0 Proventos: 2.497,95 Descontos: 245,40 Informativa: 199,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.252,55
: 0 Base INSS: 2.497,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,95 Valor FGTS: 199,83 Base IRRF: 2.280,81

---

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.	10,06	379,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,34 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	500,72 P				

: 0 Proventos: 3.773,87 Descontos: 533,96 Informativa: 301,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.239,91
: 0 Base INSS: 3.773,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,87 Valor FGTS: 301,90 Base IRRF: 3.394,25

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,38	191,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P				

: 0 Proventos: 2.285,29 Descontos: 233,45 Informativa: 182,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,84
: 0 Base INSS: 2.285,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.285,29 Valor FGTS: 182,82 Base IRRF: 2.093,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2021 a 18/05/2021

---

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	120,00	2.236,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.666,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	281,29	281,29 P	812	INSS FERIAS	10,60	463,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.093,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,23 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	29,82 P	942	IRRF FERIAS	22,50	243,80 D

: 0 Proventos: 4.404,30 Descontos: 4.378,66 Informativa: 352,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 25,64
: 0 Base INSS: 4.404,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.404,30 Valor FGTS: 352,33 Base IRRF: 25,64
RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Fls. 153

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,25	180,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	248,25 P				

:	1	Proventos:	2.192,19	Descontos:	180,79	Informativa:	175,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,40
:	1	Base INSS:	2.192,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.192,19	Valor FGTS:	175,37	Base IRRF:	1.821,81

---

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,62	326,84 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,30	397,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	608,49 D

:	1	Proventos:	3.396,90	Descontos:	990,53	Informativa:	271,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.406,37
:	1	Base INSS:	3.396,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.396,90	Valor FGTS:	271,75	Base IRRF:	2.271,98

---

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

006 154

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,95	242,03 D
205	PLANTÃO	570,00	570,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.705,32	Descontos:	269,76	Informativa:	216,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.435,56
:	1	Base INSS:	2.705,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,32	Valor FGTS:	216,42	Base IRRF:	2.273,70

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.	11,29	620,32 D
205	PLANTÃO	2.220,00	2.220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	470,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	0	Proventos:	5.493,15	Descontos:	1.090,99	Informativa:	439,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.402,16
:	0	Base INSS:	5.493,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.493,15	Valor FGTS:	439,45	Base IRRF:	4.872,83

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	173,33	1.259,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	272,85 D
3	HORAS FERIAS	26,67	193,79 P	812	INSS FERIAS	8,30	24,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	29,33	29,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	74,37 P	998	I.N.S.S.	7,86	114,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				

:	1	Proventos:	1.747,78	Descontos:	413,65	Informativa:	139,82	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.334,13
:	1	Base INSS:	1.747,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.747,78	Valor FGTS:	139,81	Base IRRF:	1.144,54

RIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

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.:	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.	9,59	323,40 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	57,43 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	372,73 P				

:	2	Proventos:	3.372,30	Descontos:	380,83	Informativa:	269,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.991,47
:	2	Base INSS:	3.372,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.372,30	Valor FGTS:	269,78	Base IRRF:	2.669,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

155

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	28,00	521,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	92,00	1.714,55 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	92,00	1.714,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,49 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	178,08 P				

: 0 Proventos: 2.414,45 Descontos: 1.767,04 Informativa: 55,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 647,41
: 0 Base INSS: 699,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 699,90 Valor FGTS: 55,99 Base IRRF: 647,41
vo afast. mesma doença: 20/04/2021 a 19/05/2021
vo afast. mesma doença: 21/05/2021 a 24/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D

: 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

---

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.	8,29	184,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	282,73 P				

: 1 Proventos: 2.226,67 Descontos: 184,59 Informativa: 178,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,08
: 1 Base INSS: 2.226,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.226,67 Valor FGTS: 178,13 Base IRRF: 1.852,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	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.: 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

PROCESSO DE COLATAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

156

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	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 PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,31	286,28 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	37,85 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,00	74,55 P				

: 2	Proventos:	3.074,12	Descontos:	324,13	Informativa:	245,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.749,99
: 2	Base INSS:	3.074,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.074,12	Valor FGTS:	245,92	Base IRRF:	2.408,66

---

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	153,33	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	385,00 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: 17/05/2021 a 23/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	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.: 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.	8,11	150,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	332,21 P				

: 0	Proventos:	1.860,11	Descontos:	150,90	Informativa:	148,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.709,21
: 0	Base INSS:	1.860,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.860,11	Valor FGTS:	148,80	Base IRRF:	1.709,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	166,67	1.436,62 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

:	1	Proventos:	1.943,93	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,88
:	1	Base INSS:	1.943,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,93	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,89

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2021 a 31/05/2021

---

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

---

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	73,33	581,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.113,08 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	52,90 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	60,24 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	158,70 P	812	INSS FERIAS	7,63	91,95 D
3	HORAS FERIAS	100,00	793,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,26	0,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	301,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	7,34 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

:	0	Proventos:	2.108,54	Descontos:	1.341,16	Informativa:	163,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	767,38
:	0	Base INSS:	2.048,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.048,30	Valor FGTS:	163,86	Base IRRF:	767,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 02/05/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2021 a 25/05/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2021 a 31/05/2021
RIAS DE 05/05/2021 - 19/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

Fls. 158

EXTRATO MENSAL

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	180,00	1.178,91 P	998	I.N.S.S.	7,99	129,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	130,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	96,93 P				

: 0 Proventos: 1.626,83 Descontos: 129,91 Informativa: 130,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.496,92
: 0 Base INSS: 1.626,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,83 Valor FGTS: 130,14 Base IRRF: 1.496,92
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 03/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	94,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.949,24 Descontos: 498,05 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.451,19
: 2 Base INSS: 3.749,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 2.993,89

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,23	403,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	147,96 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.944,84 Descontos: 579,11 Informativa: 315,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.365,73
: 1 Base INSS: 3.944,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.944,84 Valor FGTS: 315,58 Base IRRF: 3.351,70

---

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	186,67	4.163,83 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	297,42 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 4.681,24 Descontos: 809,80 Informativa: 374,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.871,44
: 0 Base INSS: 4.681,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,24 Valor FGTS: 374,49 Base IRRF: 4.174,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 02/05/2021

---

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	116,00	2.161,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	116,96 D
3	HORAS FERIAS	4,00	74,55 P	812	INSS FERIAS	10,41	14,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,65	3,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	25,44	25,44 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	34,55 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	83,43 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	737,76 P	942	IRRF FERIAS	15,00	6,74 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,30	330,24 P				

: 0 Proventos: 3.368,01 Descontos: 529,93 Informativa: 269,44 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.838,08
: 0 Base INSS: 3.368,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.368,01 Valor FGTS: 269,43 Base IRRF: 2.921,51
RIAS DE 02/04/2021 - 01/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

004 153

EXTRATO MENSAL

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	145,00	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	127,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2021 a 07/05/2021

---

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.	9,39	297,19 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,38 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	165,49 P				

: 0 Proventos: 3.165,06 Descontos: 372,57 Informativa: 253,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.792,49
: 0 Base INSS: 3.165,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.165,06 Valor FGTS: 253,20 Base IRRF: 2.867,87

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,22	401,92 D
205	PLANTÃO	660,00	660,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	174,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.933,15 Descontos: 576,80 Informativa: 314,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,35
: 0 Base INSS: 3.933,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.933,15 Valor FGTS: 314,65 Base IRRF: 3.531,23

---

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 176,21 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,69
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

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

1	HORAS NORMAIS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2018
RECURSO SINDICAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.274,51 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.494,51 Descontos: 118,00 Informativa: 119,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,51
: 0 Base INSS: 1.494,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,51 Valor FGTS: 119,56 Base IRRF: 1.376,51

---

pr.: 3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO Situação: Demitido 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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	47,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.449,20 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	572,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	45,02 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	477,47 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	80,42 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	28,19 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	56,85 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	493,33 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	143,24 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.432,41 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	238,73 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.082,84 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	8,59 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	253,30 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	76,31 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.519,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	179,10 P				
22	AVISO PREVIO	33,00	1.575,65 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	93,40 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	242,00 P				
224	BANCO DE HORAS	4,00	49,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 8.774,73 Descontos: 8.774,73 Informativa: 1760,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.672,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.583,75 Valor FGTS: 1.760,85 Base IRRF: 1.547,26
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2021 a 06/05/2021
MITIDO EM 13/05/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

pr.: 4934 JESSICA MARIANO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 442.742.008-76 PIS: 162.30386.67-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2021 CTPS/Série: 08381/388
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	712,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	38,00	2.073,00 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.366,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	57,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 0 Proventos: 2.130,27 Descontos: 2.130,27 Informativa: 61,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 763,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 763,73 Valor FGTS: 61,09 Base IRRF: 706,46
MITIDO EM 24/05/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,79 D
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P				

: 1 Proventos: 2.453,37 Descontos: 222,89 Informativa: 196,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.230,48
: 1 Base INSS: 2.453,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.453,37 Valor FGTS: 196,26 Base IRRF: 2.051,99

---

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.527,90 Descontos: 176,21 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,69
: 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.	8,17	163,32 D

: 0 Proventos: 1.998,00 Descontos: 163,32 Informativa: 159,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,68
: 0 Base INSS: 1.998,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.998,00 Valor FGTS: 159,84 Base IRRF: 1.834,68

---

pr.: 4948 JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 061.781.828-21 — PIS: 122.83555.27-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 24/05/2021 — CTPS/Série: 89398/26
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	46,67	402,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 0 Proventos: 453,58 Descontos: 34,01 Informativa: 36,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 419,57
: 0 Base INSS: 453,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 453,58 Valor FGTS: 36,28 Base IRRF: 419,57

---

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.	8,02	135,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	206,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.684,44 Descontos: 190,29 Informativa: 134,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.494,15
: 0 Base INSS: 1.684,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,44 Valor FGTS: 134,75 Base IRRF: 1.549,35

---

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — PIS: 238.54277.19-5
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 11/05/2021 — CTPS/Série: 088362/00435
: 103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	133,33	871,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

: 1 Proventos: 1.018,60 Descontos: 76,39 Informativa: 81,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 942,21
: 1 Base INSS: 1.018,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.018,60 Valor FGTS: 81,48 Base IRRF: 752,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,27 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

:	0	Proventos:	2.316,31	Descontos:	211,61	Informativa:	185,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,70
:	0	Base INSS:	2.316,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.316,31	Valor FGTS:	185,30	Base IRRF:	2.120,97

---

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	160,00	2.442,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	784,99 D
3	HORAS FERIAS	40,00	610,63 P	812	INSS FERIAS	10,79	100,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,41	40,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	998	I.N.S.S.	8,85	231,61 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	231,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	41,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

:	2	Proventos:	3.545,24	Descontos:	1.174,32	Informativa:	283,62	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.370,92
:	2	Base INSS:	3.545,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.545,24	Valor FGTS:	283,61	Base IRRF:	1.991,74

RIAS DE 07/04/2021 - 06/05/2021

---

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

:	0	Proventos:	1.786,86	Descontos:	144,31	Informativa:	142,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.642,55
:	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.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 PIS: 128.97499.17-8
go: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 89159/269
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.850,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,65 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	1.979,65	Descontos:	161,66	Informativa:	158,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,99
:	1	Base INSS:	1.979,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,65	Valor FGTS:	158,37	Base IRRF:	1.628,40

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,37	293,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,80 D

:	0	Proventos:	3.137,95	Descontos:	365,74	Informativa:	251,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.772,21
:	0	Base INSS:	3.137,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.137,95	Valor FGTS:	251,03	Base IRRF:	2.844,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

163

EXTRATO MENSAL

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.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Trabalhando CPF: 180.913.558-31 PIS: 123.96875.98-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/05/2021 CTPS/Série: 24490/110
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	33,33	508,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

: 0 Proventos: 545,53 Descontos: 40,91 Informativa: 43,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 504,62
: 0 Base INSS: 545,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 545,53 Valor FGTS: 43,64 Base IRRF: 504,62

---

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	26,67	208,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.864,61 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.352,29 P	812	INSS FERIAS	8,52	175,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	514,32 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,39 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 0 Proventos: 2.294,99 Descontos: 2.075,08 Informativa: 183,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 219,91
: 0 Base INSS: 2.294,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,66 Valor FGTS: 183,57 Base IRRF: 219,91
RIAS DE 06/05/2021 - 04/06/2021

---

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.	10,27	409,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	714,44 P				

: 0 Proventos: 3.987,59 Descontos: 591,45 Informativa: 319,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.396,14
: 0 Base INSS: 3.987,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,59 Valor FGTS: 319,00 Base IRRF: 3.578,05

---

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	100,00	726,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.031,59 D
3	HORAS FERIAS	100,00	726,61 P	812	INSS FERIAS	7,52	83,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	278,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.952,09 Descontos: 1.218,37 Informativa: 156,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 733,72
: 1 Base INSS: 1.952,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.952,09 Valor FGTS: 156,15 Base IRRF: 571,73
RIAS DE 17/05/2021 - 31/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	140,00	2.437,39 P	998	I.N.S.S.	9,98	369,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.044,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,19 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2021 a 26/05/2021

---

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.	8,07	143,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

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

---

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.	8,14	156,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	214,26 P				

:	0	Proventos:	1.922,21	Descontos:	156,49	Informativa:	153,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,72
:	0	Base INSS:	1.922,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,21	Valor FGTS:	153,77	Base IRRF:	1.765,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	1.510,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.607,04 P	998	I.N.S.S.	8,10	147,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	2	Proventos:	1.827,04	Descontos:	175,53	Informativa:	146,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,51
:	1	Base INSS:	1.827,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.827,04	Valor FGTS:	146,16	Base IRRF:	1.299,93

---

pr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Férias	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

205	PLANTÃO	330,00	330,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.628,67 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,20	50,20 P	812	INSS FERIAS	10,55	455,65 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	150,62	150,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,81 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,37 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.118,96	1.118,96 P	942	IRRF FERIAS	22,50	232,67 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	174,84	174,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.079,25 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	127,57 P				

:	0	Proventos:	4.975,38	Descontos:	4.436,77	Informativa:	398,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	538,61
:	0	Base INSS:	4.975,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.975,38	Valor FGTS:	398,02	Base IRRF:	365,39

RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

---

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	110,00	2.088,64 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	409,08 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	20,00	379,75 P	998	I.N.S.S.	8,89	236,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	29,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,33 P				

:	1	Proventos:	3.068,13	Descontos:	670,22	Informativa:	212,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,91
:	0	Base INSS:	2.659,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.659,05	Valor FGTS:	212,72	Base IRRF:	2.232,99

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2021 a 20/05/2021
vo afast. mesma doença: 21/05/2021 a 24/05/2021

---

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

TERMO DE CONFRONTAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO VOLUNTÁRIO

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.118,91 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	222,43	222,43 P	812	INSS FERIAS	8,46	197,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	583,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,06 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	94,17 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,42 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.427,94 Descontos: 2.372,67 Informativa: 194,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 55,27
: 0 Base INSS: 2.427,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,94 Valor FGTS: 194,23 Base IRRF: 82,87
RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	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.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.343,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,81	228,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	647,98 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,24 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.619,52 Descontos: 2.619,52 Informativa: 207,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.591,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,92 Valor FGTS: 207,35 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

---

pr.: 4219 MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO | Situação: Demitido | 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: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.307,90

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	1.220,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.328,92 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	1,00	25,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,95	124,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	326,98 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	28,64 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	326,98 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	127,33 P				
224	BANCO DE HORAS	12,14	139,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 0 Proventos: 2.481,92 Descontos: 2.481,92 Informativa: 315,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.947,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,14 Valor FGTS: 315,97 Base IRRF: 1.794,14
MITIDO EM 28/05/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

Doc 167

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: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.060,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	207,80	207,80 P	812	INSS FERIAS	8,32	187,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	561,97 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 1 Proventos: 2.275,48 Descontos: 2.275,48 Informativa: 179,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.247,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,88 Valor FGTS: 179,83 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

---

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	46,67	712,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.975,17 D
205	PLANTÃO	30,00	30,00 P	812	INSS FERIAS	10,83	389,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,91	1,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,55 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,75	5,75 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
3	HORAS FERIAS	153,33	2.340,75 P	942	IRRF FERIAS	22,50	234,45 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	102,06	102,06 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	88,09	88,09 P				
807	VANTAGENS FERIAS	168,67	168,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	899,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P				

: 0 Proventos: 5.072,51 Descontos: 3.771,05 Informativa: 405,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.301,46
: 0 Base INSS: 5.072,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.072,51 Valor FGTS: 405,79 Base IRRF: 1.293,80
RIAS DE 09/05/2021 - 07/06/2021

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

001 168

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,87	516,43 D
205	PLANTÃO	1.020,00	1.020,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	316,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,00	457,97 P				

: 0 Proventos: 4.751,12 Descontos: 860,71 Informativa: 380,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.890,41
: 0 Base INSS: 4.751,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.751,12 Valor FGTS: 380,08 Base IRRF: 4.234,69

---

pr.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS | Situação: Demitido | 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	2.137,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.272,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.915,07 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	210,31 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	328,71 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.442,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,67	475,82 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	763,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,95	125,17 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	932,97 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	886,13 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	108,20 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	1,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	176,40 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	4,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	176,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	309,25 P				
224	BANCO DE HORAS	29,35	720,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,35	734,89 P				
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	117,00	714,44 P				

: 2 Proventos: 11.004,05 Descontos: 11.004,05 Informativa: 482,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 6.035,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.035,17 Valor FGTS: 482,81 Base IRRF: 5.055,00
MITIDO EM 21/05/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,15 P				

: 0 Proventos: 2.038,14 Descontos: 194,53 Informativa: 163,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.843,61
: 0 Base INSS: 2.038,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,14 Valor FGTS: 163,05 Base IRRF: 1.871,21

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,79 D
220	REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	356,52	356,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	308,66 P				

: 1 Proventos: 2.193,08 Descontos: 176,39 Informativa: 146,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.016,69
: 1 Base INSS: 1.836,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.836,56 Valor FGTS: 146,92 Base IRRF: 1.498,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

001 163

EXTRATO MENSAL

pr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Férias	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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.724,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.386,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,81	38,81 P	812	INSS FERIAS	8,88	234,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	661,27 P				

:	1	Proventos:	2.645,07	Descontos:	2.645,07	Informativa:	211,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	1	Base INSS:	2.645,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,07	Valor FGTS:	211,60	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/05/2021 - 30/05/2021

---

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

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

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

---

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

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

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

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

:	1	Proventos:	2.161,16	Descontos:	205,60	Informativa:	172,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.955,56
:	1	Base INSS:	2.161,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.161,16	Valor FGTS:	172,89	Base IRRF:	1.793,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 021/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

096 170

EXTRATO MENSAL

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.	10,36	423,43 D
205	PLANTÃO	1.770,50	1.770,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	109,39 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				

: 3 Proventos: 4.086,81 Descontos: 560,42 Informativa: 326,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.526,39
: 2 Base INSS: 4.086,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.086,81 Valor FGTS: 326,94 Base IRRF: 3.094,61

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,92	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	45,29 P				

: 0 Proventos: 1.523,40 Descontos: 148,20 Informativa: 121,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.375,20
: 0 Base INSS: 1.523,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.523,40 Valor FGTS: 121,87 Base IRRF: 1.402,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2021 a 13/06/2021

---

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	145,00	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2021 a 14/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

000171

EXTRATO MENSAL

pr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES | Situação: Demitido | 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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	305,32 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.017,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.571,89 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.053,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,92 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.272,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	81,82 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.091,05 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	110,56 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	454,61 P				
224	BANCO DE HORAS	20,30	498,34 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 1 Proventos: 8.099,34 Descontos: 8.099,34 Informativa: 153,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 1.916,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.916,71 Valor FGTS: 153,33 Base IRRF: 1.583,38
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 03/05/2021
MITIDO EM 03/05/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.	8,37	190,26 D
205	PLANTÃO	330,00	330,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.273,94 Descontos: 203,74 Informativa: 181,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.070,20
: 0 Base INSS: 2.273,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,94 Valor FGTS: 181,91 Base IRRF: 2.083,68

---

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,05	140,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	217,11 P				

: 2 Proventos: 1.745,01 Descontos: 168,15 Informativa: 139,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.576,86
: 2 Base INSS: 1.745,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.745,01 Valor FGTS: 139,60 Base IRRF: 1.225,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

000 172

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.085,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	340,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,59 P	812	INSS FERIAS	9,10	34,50 D
3	HORAS FERIAS	26,67	255,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	29,33	29,33 P	998	I.N.S.S.	8,11	150,05 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	94,90 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

: 1 Proventos: 2.230,22 Descontos: 557,72 Informativa: 178,41 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.672,50
: 1 Base INSS: 2.230,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,22 Valor FGTS: 178,40 Base IRRF: 1.510,51

ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2021 a 26/05/2021

RIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

---

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: Trabalhando | CPF: 067.977.968-06 | PIS: 121.91234.31-5
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 55782/53
: 103 | Depto: 113 | Filial: 1 | Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	167,41 P				

: 0 Proventos: 1.695,31 Descontos: 163,67 Informativa: 135,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.531,64
: 0 Base INSS: 1.695,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.695,31 Valor FGTS: 135,62 Base IRRF: 1.559,24

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	196,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,73 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.323,21 Descontos: 240,50 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.082,71
: 0 Base INSS: 2.323,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,21 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 2.127,04

---

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 033/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 24/06/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:20:07
mpetência: 05/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	87,53 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	9,19	8,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,66	8,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	251,70 P				

: 1 Proventos: 2.228,78 Descontos: 273,81 Informativa: 178,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,97
: 1 Base INSS: 2.228,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,78 Valor FGTS: 178,29 Base IRRF: 1.765,38
RIAS DE 02/04/2021 - 01/05/2021

---

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS | Situação: Trabalhando | CPF: 245.968.708-70 | PIS: 125.01813.68-7
go: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 11/05/2021 | CTPS/Série: 12704/0149
: 105 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.529,24

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.352,83 P	998	I.N.S.S.	8,69	217,33 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	133,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.632,83 Descontos: 259,07 Informativa: 199,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.373,76
: 1 Base INSS: 2.499,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.499,50 Valor FGTS: 199,96 Base IRRF: 2.092,58

---

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	113,33	976,90 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	747,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P				

: 1 Proventos: 1.943,95 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,90
: 1 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2021 a 11/05/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2021 a 03/06/2021

---

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
: 103 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.100,76 P	998	I.N.S.S.	9,52	316,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,32 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.320,76 Descontos: 412,10 Informativa: 265,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.908,66
: 1 Base INSS: 3.320,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.320,76 Valor FGTS: 265,66 Base IRRF: 2.814,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

001174

EXTRATO MENSAL

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	169.680,98	62.081,77	107.599,21
105 AHBB - MEDIA DIRETO	146.018,96	32.963,44	113.055,52
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	15.411,77	1.447,68	13.964,09
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	21.266,61	6.703,89	14.562,72
Total:	352.378,32	103.196,78	249.181,54

Total Geral Proventos:	352.378,32	Total Geral Descontos:	103.196,78
		Líquido Geral:	249.181,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:20:07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

001 175

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	20.517,32	228.487,02 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	6.106,30 D
3	HORAS FERIAS	2.125,67	21.054,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	21.265,08 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	125,34	2.261,20 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	608,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.120,00	20.988,01 P	812	INSS FERIAS	163,60	3.310,53 D
22	AVISO PREVIO	33,00	1.575,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	317,84 D
28	FERIAS VENCIDAS	3,00	6.928,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	41,12	764,39 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.601,15 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	942,98 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	3.106,86 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	38,00	2.073,00 D
201	AD FUNÇÃO	800,00	733,33 P	856	IRRF EMPREGADOR	357,50	3.314,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.867,95	11.392,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.352,68 D
205	PLANTÃO	7.890,50	7.890,50 P	942	IRRF FERIAS	157,50	884,77 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	4.731,84 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	125,34	2.305,21 D
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	117,00	714,44 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,45	316,05 D
220	REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	356,52	356,52 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	82,80	82,80 D
224	BANCO DE HORAS	65,79	1.407,53 P	998	I.N.S.S.	1.049,62	25.342,69 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.221,02	1.221,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	252,50	1.861,91 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.367,56	1.367,56 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	328,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	3.017,97	3.017,97 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	440,00 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	116,79 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	143,24 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	254,55 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13,00	238,34 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	252,71 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	2,00	1.523,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	3,00	616,00 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	1,00	25,47 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,33 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P				
931	1/3 DAS FERIAS	599,94	8.887,00 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	55,20 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	44,01 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	52,11	52,11 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.366,54 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	93,40 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	242,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.070,29 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	156,37	156,37 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	16,00	3.094,32 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	238,50 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	493,33 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	16,00	293,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	436,67	4.900,76 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	453,34	4.643,28 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	439,99 P				

Líquido Geral: 249.181,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01.7/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	24/06/2021
lculo:	Folha Mensal	Horas:	13:20:07
mpetência:	05/2021		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

00176

Situações

mero de empregados:	130	Salário contribuição empregados:	328.721,60	Base IRRF Mensal:	245.887,02
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.119,80
balhando:	116	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	31.175,67
stado direitos integrais:	0	Base total:	328.721,60	Valor IRRF Férias:	884,77
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.051,17	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	30.051,17	Base IRRF 13º Salário:	3.234,66
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.439,72	Valor Total do IRRF:	7.004,57
mitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	10	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	325.101,76
ndato sindical:	0	Total:	24.611,45	Valor do FGTS:	26.007,48
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	24.611,45	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	5.530,89
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	2.076,82
missões:	7			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:	249.181,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	2.096,40
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.406,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	94,27
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.062,19
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	1.948,49
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	3.118,23
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.053,38
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.488,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.539,14
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.570,74
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	1.552,86
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.623,01
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	058.506.528-41	1.581,28
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	1.419,13
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.617,32
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.873,33
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.520,20
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.221,91
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.897,78
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR	346.916.548-36	2.961,67
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	2.252,55
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.239,91
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.051,84
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	25,64
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.011,40
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.406,37
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.785,49
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.846,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.435,56
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.402,16
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.334,13
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.361,59
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.991,47
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	647,41
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.146,67
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.042,08
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 ALMEID	585.686.201-59	1.932,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ	264.442.998-61	2.749,99
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.518,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.757,89
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.709,21
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	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	767,38
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.496,92
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.451,19
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.365,73
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.838,08
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.792,49
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	3.356,35
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.351,69
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.932,05
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	1.732,68
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.376,51
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	2.230,48
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.351,69
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.834,68
4948	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVE	061.781.828-21	419,57
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.494,15
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	942,21
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.104,70
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.370,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.642,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.817,99
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.772,21
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.357,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2021

Emissão: 02/06/2021
Horas: 16:18:44

001178

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	504,62
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	219,91
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.396,14
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	733,72
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.416,65
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.785,49
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.601,89
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.765,72
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.959,65
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.651,51
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	538,61
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.397,91
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.488,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	55,27
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.757,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.385,26
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	1.301,46
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.890,41
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.843,61
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	2.016,69
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.932,05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.843,84
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.973,14
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.955,56
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.526,39
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.379,29
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.375,20
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.319,07
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.070,20
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.633,26
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.576,86
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.672,50
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.959,65
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.531,64
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.082,71
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.570,74
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	311.873.428-07	1.757,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	1.954,97
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	2.373,76
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.757,90
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	2.908,66
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.379,29
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.511,54

Empregados: 122 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 249.181,54

(duzentos e quarenta e nove mil cento e oitenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

GARCA, 02/06/2021 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.096,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 94,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Noventa e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.948,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Um mil e novecentos e quarenta e oito reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.118,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e dezoito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.053,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 cinqüenta e três 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 AFFONSOem22/08/2021 17:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.539,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.552,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.623,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e um centavo)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.581,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.419,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Um mil e quatrocentos e dezenove 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.617,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.961,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.239,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.051,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 25,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.011,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e onze 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.406,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.846,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quarenta e seis reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.435,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 quatrocentos e trinta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 4.402,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 quatrocentos e dois reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.334,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 trezentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.991,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e noventa e um 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 647,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Seiscentos e quarenta e sete reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.042,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 quarenta e dois reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2020
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.749,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.757,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 767,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Setecentos e sessenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.451,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.365,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 sessenta e cinco reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.838,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 oitocentos e trinta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.792,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 noventa e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.356,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 trezentos e cinqüenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.351,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 cinqüenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.230,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.351,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 cinqüenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.494,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 quatrocentos e noventa e quatro reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 942,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA GIOLO JORGE, na conta 33.279, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e quarenta e dois reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.104,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.370,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 trezentos e setenta reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.817,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.772,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e setenta e dois reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 219,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Duzentos e dezenove 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 733,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e trinta e três 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ASSISTENCIAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.416,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.601,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e um reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REFUGIO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.651,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 538,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.397,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e noventa e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 55,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Cinqüenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.385,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.301,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Um mil e trezentos e um reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.773,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº012/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.890,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.843,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e três 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.016,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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.

(Dois mil e dezesseis 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.843,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.955,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.526,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 quinhentos e vinte e seis reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.375,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 setenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

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

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.633,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.576,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 setenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.672,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 seiscentos e setenta 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.531,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e um reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.082,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e dois reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.954,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.373,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANILSE CRISTIANE MATHEUS, na conta 5.567, agência 6706 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.757,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.908,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oito reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:34:04

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 217, 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 AFFONSOem22/08/202117:34:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DC 284

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/05/2021,Valor Total: R$722,65, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.207
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

61

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.010.207
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0102 0715 1797 5632

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	135210497599985 06/05/2021 14:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

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

FATURA/DUPLICATA

001	05/06/21	R$ 722,65			

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
688,25	123,89	0,00	0,00	150,27	722,65

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	722,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS ,550	RIBEIRAO PRETO	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1"	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0915	CADARCO SARJADO N. 8MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	45	13,77	619,65	619,65	111,54	18	134,16
CV0167 (2.)	CLAMP RETO P/ FECHAMENTO DE BOLSA REF.1197893 CONVATEC - Lote * Data Venc..: OK0402 * 30/10/2025	30069190	000	5102	UN	10	6,86	68,60	68,60	12,35	18	14,86
DV0521	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.28 MEDSHARP - Lote * Data Venc..: DT05062028A1 * 05/06/2022	90183929	040	5102	UN	2	3,90	7,80	0,00	0,00	0	0,28
CF0438 (2.)	SONDA RETAL N.32 FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY2003285 * 06/05/2025	90183929	040	5102	UN	10	2,66	26,60	0,00	0,00	0	0,97

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 169881916 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 012/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700598600013286420000072265
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.701
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	722,65
VALOR COBRADO	722,65

==========
NR.AUTENTICACAO B.86D.A47.2BA.F67.12B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME. RUA SERRA DAS DIVISÕES, 171 CIDADE LÍDER São Paulo - SP CEP: 03587-000 TEL/FAX: (011) 2508-3010	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.002.519 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3521 0528 3576 1900 0177 5500 1000 0025 1919 1520 0002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA 1	135210501867657 07/05/2021 11:06:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
118375470113		28.357.619/0001-77

041286

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/05/2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: GARçA	FONE / FAX: (14) 3532-5198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

2519 05/06/2021 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA	0				00.000.000 /0000 -00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PORTUGAL, 400	ITAPEVI	SP	373108791115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3042	AVENTAL DESC M/L 50 GRAMAS - PROTMED LT.0001 QT.400,000	63079010	0900	5102	UN	400,0000	6,0000000000	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 33/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ bionexo:169881916.1 Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP */* N/Pedido: 2034	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191578418459237764667798220009486440000240000
BENEFICIARIO:
TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A
NOME FANTASIA:
TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A
CNPJ: 36.519.337/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENT
CNPJ: 28.357.619/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.702
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.501.C72.8EC.EDB.339
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

001288

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 205751
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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: 135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 MAI 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2021	3.959,76	002	11/06/2021	3.959,74	003	18/06/2021	3.959,74	004	25/06/2021	3.959,74

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
14.941,61	2.198,82	0,00	0,00	15.838,98

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	15.838,98

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
32	CAIXA			165,64	165,64

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
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037E (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	81,9000	327,60	327,60	58,97		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	8	75,5500	604,40	604,40	108,79		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037J (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	86,1400	344,56	344,56	62,02		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.004 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.004, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	33,58		18,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (15) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	15	9,2900	139,35	139,35	18,53		18,30	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

#R1V1R2V6R6V25|||ID 169881916
ITEM 13 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITENS 11,36 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 20 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 27 e 28 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 27 e 28 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50
Pedido: 204785
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: 27 e 28
Rota.....: Z Cubagem: 1,44

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/O
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS S
FOREM RELACIONADAS N
MENTO DE TRANSPORT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 205751
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1588P4 (8) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1588P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	8	8,8200	70,56	70,56	9,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (25) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	25	11,6900	292,25	292,25	38,87		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 53474 (3) 03/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5347-4, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2026)	90189092	500	5102	PC	3	62,7100	188,13	188,13	33,86		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (9) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/0-9, Qtde: 9 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	9	6,0100	54,09	12,44	2,24		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 12 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	12	8,4400	101,28	23,29	4,19		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45021 (3) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 45021, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/11/202-0, Data Val: 23/11/2024)	90211020	040	5102	CX	3	37,2000	111,60					
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 101-21 (10) 01/2023 \ LT 10-2-21 (30) 02/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 102-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	62101000	000	5102	PCT	40	27,5000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19110526 (1) 11/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19110526, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2019, Data Val: 01/11/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,42		12,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 340/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: 340/-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2023)	30069110	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	130,1800	390,54	390,54	46,86		12,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (1) 06/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20605, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/202-0, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,5200	42,52	42,52	7,65		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44,7150	89,43	89,43	16,10		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	44,7100	44,71	44,71	8,05		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0414 (6) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21-030414, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	6	669,8400	4.019,04	4.019,04	482,28		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 205751
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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
26433	DRENO DE TORAX N.18 PC-MED SHARP REF. 1.0-205.01 LT DT01072018A1 (1) 07/2022 \ LT DT13012118A1 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT01072018A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 1452, Lote: DT13012118A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	3,9900	7,98					
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200802 (1) 08/2025 \ LT HGEMA06-200818 (7) 08/2025 \ LT HGEMA06-200820 (48) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200818, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200820, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90189010	200	5102	CX	56	24,5950	1.377,32	1.377,32	247,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120071 (3) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90189099	200	5102	PC	3	12,6300	37,89	37,89	6,82		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP068/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP068/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/02/2021, Data Val: 10/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	101,8300	101,83	101,83	18,33		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF.001/21 (6) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF.001/21, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/08/2022)	30049099	000	5102	CX	6	34,1917	205,15	205,15	24,62		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (1) 09/2024 \ LT 313501001 (1) 03/2024 \ LT 326801001 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 313501001, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/03/2021, Data Val: 24/03/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 326801001, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/04/2021, Data Val: 19/04/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3433	268,03					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 274601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,84		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (9) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	9	13,4500	121,05	121,05	21,79		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 205751
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-005/21M (3) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-005/21M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	3	535,0000	1.605,00	1.605,00	192,60		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (10) 11/2022 (Fornecedor: 2300, Lote: 201-91025, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-051/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-051/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039053	500	5102	CX	1	110,0400	110,04	110,04	13,20		12,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2112 (1) 03/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2112, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (15) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	15	8,1400	122,10					
25566	OTOSCOPIO TK-MIKATOS LT 47/2020 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1712, Lote: 47/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/11/2020, Data Val: 17/11/2022)	90189099	000	5102	UND	1	303,4700	303,47	303,47	54,62		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA007B (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	3	25,8100	77,43	77,43	13,94		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H858 (3) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H858, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	3	106,8500	320,55	320,55	42,64		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (3) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	3	126,2000	378,60	378,60	50,36		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,7867	83,36	83,36	15,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (6) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7850	166,71	166,71	30,01		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	4	27,7850	111,14	111,14	20,00		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	330,35	39,65		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004745878801047786480000395974
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	60.703
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.959,74
VALOR COBRADO	3.959,74

==========
NR.AUTENTICACAO A.71B.B09.0D1.FD7.935
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.077.187
VALOR TOTAL 419,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE A SANTOS SILVERIO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 77.187-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.42B.7BB.D56.8F7.687

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:08
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 08/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.288
VALOR TOTAL 2.252,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.755.D4C.326.1BA.8F1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:08
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 08/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.376,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.1D0.99E.C91.271.3D7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2013
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
U09SS7MOE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2021 às 19:02:32

Chave de Acesso
1413398KS9HWLOEO9IXG87JZ6S4C1WIH

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
				31/05/2021

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	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	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

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U09SS7MOE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: A.D0E.9FE.ACE.4FE.DB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
1OGY5RC98

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2021 às 19:25:28

Chave de Acesso
1413425DH0BGDU14JRHWU0AHPJPQUAE

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
				31/05/2021

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	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	serviços de transporte de material biológico	2.619,00	R$ 2.619,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.619,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.619,00**	**R$ 52,38**	**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$ 2.619,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1OGY5RC98**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Lista de corridas extras de transporte de sangue

DIA 17/05/2021	ENFERMEIRA SOLICITANTE
1) ANTONIO FRANCO DOS SANTOS	RENATA
DIA 23/05/2021	
2) RAFAEL C.LOURENÇO	MAYARA
DIA 24/05/2021	
3) VERA LUCIA DE ALMEIDA	PATRICIA
DIA 25/05/2021	
4) EMERSON TEODORO DE PAULA	LUCIANA
DIA 27/05/2021	
5) NIVALDO JOSÉ FERREIRA	LUCIANA
DIA 29/05/2021	
6) CLAUDILENE D. RAMOS	LUCIANA
7) PAMELA BATISTA	LUCIANA

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

De acordo com estabelecido com a Administração
incluir para média cobrança de 7 viagens à
R$ 17.00 cada.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 2.619,00
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060802
AUTENTICACAO SISBB: A.55B.235.000.7A0.6EA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
[illegible]DAL

PJ: 45.349.461/0009-60
npetência: 05/2021

Emissão: 05/06/2021
Horas: 15:07:26

00301

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	05/2021	608,49	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	608,49	20,00			
		Total da empresa:	608,49	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSOS MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 608,49
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060803
AUTENTICACAO SISBB: 0.6D9.B7C.66F.5E5.7E6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCURADORIA MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
8ANUE31JK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2021 às 13:51:37

Chave de Acesso
14149581Z6A7QJ7B3J6O7J481L3PUZZ8

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
				02/06/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

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$ 0,00**	**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

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ANUE31JK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060804
AUTENTICACAO SISBB: 7.36C.C7E.245.E5F.405

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 237 - BCO 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: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060805
AUTENTICACAO SISBB: D.8F8.910.255.697.802

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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 - BCO 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: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060806
AUTENTICACAO SISBB: 7.B0E.12B.CF8.62F.F28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 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: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060807
AUTENTICACAO SISBB: 0.06B.37E.659.385.9D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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 - BCO 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$ 1.709,21
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060808
AUTENTICACAO SISBB: 9.B19.642.2D9.AC5.A1B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R$ 1.496,92
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060809
AUTENTICACAO SISBB: A.BF8.616.DC0.822.C00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO 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: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060810
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E9.C86.57F.3C4.18A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.151.594-5

FAVORECIDO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
VALOR: R$ 1.834,68
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060811
AUTENTICACAO SISBB: B.6AE.B62.DB7.6BB.57C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 1.642,55
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060812
AUTENTICACAO SISBB: 1.67D.DA3.E23.1CB.EFA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 504,62
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060813
AUTENTICACAO SISBB: C.E18.661.7EE.CAF.40B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº036/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 3.396,14
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060814
AUTENTICACAO SISBB: 4.5A5.BF8.F38.8E3.D6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R$ 1.765,72
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060815
AUTENTICACAO SISBB: D.BB7.F56.B3F.CF1.BB0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 341 - ITAÚ 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$ 2.070,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060816
AUTENTICACAO SISBB: A.665.E43.63A.BFE.F5A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.843.972-2

FAVORECIDO: BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 416.994.998-61
VALOR: R$ 3.221,91
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060817
AUTENTICACAO SISBB: E.0D8.238.E17.2CA.231

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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: 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: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060818
AUTENTICACAO SISBB: D.0AC.CFF.FA1.C57.FAA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2394 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO
R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101
GUANABARA - 17400-000
Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 2394
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210500595823000107550010000023941036524220

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 Dentro do Estado	135210509025227 - 10/05/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	10/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA
001
11/06/2021
40,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.88	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 8654; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	TERMO DE COLABORAÇÃO NF018/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissor gratuito MarketUP.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:08
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 40,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.BC9.3BE.EFB.46B.13D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210608u34298678000114

Número da Nota
00000246
Data e Hora de Emissão
08/06/2021 14:49:02
Código de Verificação
DHER-BD4L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICIPIO DE GARÇA

COMPETÊNCIA: 05/2021

4° ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.39
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 - ITAÚ 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: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF1.EF0.C3C.60F.6ED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/06/2021 - 08:45:26

Doc. 323

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	325.101,76	128	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	05/2021	14/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.008,14	0,00	26.008,14

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/06/2021

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/06/2021 - 08:45:26

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	325.101,76	128	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	05/2021	14/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.008,14	0,00	26.008,14

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/06/2021

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01	30/05/2021	P2	05142
2.048,30	0,00	0,00	167,84			163,87		0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01		31/05/2021	Z5	05142
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		20/05/2021	P2	02516
2.659,05	0,00	0,00	236,47			212,73		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		24/05/2021	Z5	02516
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01	03/05/2021	J	02235
825,66	1.091,05	1.091,05	143,74			153,33		0,00
JESSICA MARIANO DOS SANTOS		162.30386.67-5	18/05/2021	01		24/05/2021	J	02235
763,73	0,00	0,00	57,27			61,09		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
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01		30/05/2021	Z1	02235
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01		27/05/2021	P2	02515
3.518,69	0,00	0,00	343,89			281,49		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01		28/05/2021	Z5	02515
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		19/04/2021	P2	03241
699,90	0,00	0,00	52,49			55,99		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		19/05/2021	Z5	03241
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		20/05/2021	P2	03241
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		24/05/2021	Z5	03241
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01		21/05/2021	J	02235
4.461,04	1.574,13	1.574,13	600,99			482,81		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 325

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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		13/05/2021	I1	03222
600,38	1.072,32	1.072,32	125,44			0,00		0,00
MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO		204.89209.30-5	01/03/2021	01		28/05/2021	I1	04221
1.565,16	381,98	381,98	153,00			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
2.319,76	0,00	0,00	195,76			185,58	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
2.786,16	0,00	0,00	251,73			222,90	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 CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
2.123,06	0,00	0,00	174,57			169,84	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 DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,66	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
ANA 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
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	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
4.162,90	0,00	0,00	434,08			333,03	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.953,06	0,00	0,00	271,75			236,25	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.749,86	0,00	0,00	140,98			139,99	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.785,04	0,00	0,00	381,18			302,80	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

326

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.789,47	0,00	0,00	144,55			143,15	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS		190.43368.05-1	01/04/2021	01			02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	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
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01			02238
2.497,95	0,00	0,00	217,14			199,84	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.773,87	0,00	0,00	379,62			301,90	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.285,29	0,00	0,00	191,62			182,83	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.404,30	0,00	0,00	467,88			352,35	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.192,19	0,00	0,00	180,79			175,38	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.627,35	0,00	0,00	232,67			210,19	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.396,90	0,00	0,00	326,84			271,76	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
3.273,75	0,00	0,00	310,24			261,91	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.705,32	0,00	0,00	242,03			216,42	0,00

TERMO DE [illegible]ÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 327

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.493,15	0,00	0,00	620,32			439,46	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.747,78	0,00	0,00	140,80			139,82	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
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.372,30	0,00	0,00	323,40			269,78	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
2.226,67	0,00	0,00	184,59			178,13	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
3.074,12	0,00	0,00	286,28			245,93	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
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.860,11	0,00	0,00	150,90			148,80	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 328

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	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 NEVES DA SILVA		121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.626,83	0,00	0,00	129,91			130,15	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
3.944,84	0,00	0,00	403,55			315,59	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.681,24	0,00	0,00	506,65			374,50	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.368,01	0,00	0,00	322,80			269,44	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
3.165,06	0,00	0,00	297,19			253,20	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.933,15	0,00	0,00	401,92			314,65	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
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.885,91	0,00	0,00	153,23			150,87	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
1.494,51	0,00	0,00	118,00			119,56	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FL: 329

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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 MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.453,37	0,00	0,00	211,79			196,26	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
1.998,00	0,00	0,00	163,32			159,84	0,00
JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO		122.83555.27-4	24/05/2021	01			03222
453,58	0,00	0,00	34,01			36,29	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.684,44	0,00	0,00	135,09			134,76	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.018,60	0,00	0,00	76,39			81,48	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.545,24	0,00	0,00	347,61			283,61	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.786,86	0,00	0,00	144,31			142,94	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
1.979,65	0,00	0,00	161,66			158,37	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.137,95	0,00	0,00	293,94			251,03	0,00
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
LILIANA MARCON		123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
545,53	0,00	0,00	40,91			43,65	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.294,66	0,00	0,00	192,75			183,58	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.987,59	0,00	0,00	409,54			319,01	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FLS. 330

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.952,09	0,00	0,00	159,18			156,17	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.244,32	0,00	0,00	306,71			259,55	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.701,99	0,00	0,00	369,55			296,15	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.772,51	0,00	0,00	143,02			141,80	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.922,21	0,00	0,00	156,49			153,78	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
1.827,04	0,00	0,00	147,93			146,16	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
4.975,38	0,00	0,00	547,83			398,04	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
2.427,94	0,00	0,00	208,74			194,24	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.591,92	0,00	0,00	228,42			207,35	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
2.247,88	0,00	0,00	187,13			179,84	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

331

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
5.072,51	0,00	0,00	561,43			405,80	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.140,00	0,00	0,00	294,19			251,20	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		02235
4.751,12	0,00	0,00	516,43			380,09	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.038,14	0,00	0,00	166,93			163,05	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.836,56	0,00	0,00	148,79			146,92	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.645,07	0,00	0,00	234,80			211,61	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00	0,00	506,65			374,50	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.369,55	0,00	0,00	743,01			509,57	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.161,16	0,00	0,00	178,00			172,90	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
4.086,81	0,00	0,00	423,43			326,95	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.523,40	0,00	0,00	120,60			121,87	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,49	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.273,94	0,00	0,00	190,26			181,92	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
1.745,01	0,00	0,00	140,55			139,61	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.230,22	0,00	0,00	185,01			178,42	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.695,31	0,00	0,00	136,07			135,63	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.323,21	0,00	0,00	196,17			185,85	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.707,95	0,00	0,00	137,21			136,63	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.943,94	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
2.228,78	0,00	0,00	184,84			178,30	0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01			02235
2.499,50	0,00	0,00	217,33			199,97	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.320,76	0,00	0,00	316,18			265,66	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
324,602,12	4.119,48	4.119,48	30.051,17			26.008,14	0,00

TERMO DE ... APROVAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ... UNICIPAL

Fl. 333

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100002601 081401792109 614653053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: K6LCelf3PCr0000-4
N° ARQUIVO: DG6HYRdh7zp0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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	130	322.436,58	2.665,18	321.208,88	4.119,48
TOTAIS:	130	322.436,58	2.665,18	321.208,88	4.119,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FLS. 334

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: 05/2021 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
CLAUDELINO DOS SANTOS		125.40904.84-1	26/01/2021	01		18/03/2021	X	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS		125.40904.84-1	26/01/2021	01		30/05/2021	Z5	
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01		30/05/2021	P2	05143
1.428,84	0,00	0,00	112,09			0,00		0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01		31/05/2021	Z5	05143
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01		15/05/2021	J	04221
763,95	636,63	636,63	105,03			0,00		0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	09/01/2021	01		03/05/2021	J	03222
211,89	746,90	746,90	71,90			0,00		0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01		25/05/2021	J	03222
1.870,72	809,98	809,98	212,60			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		02/03/2021	P2	03222
64,79	0,00	0,00	4,85			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		02/05/2021	Z5	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		03/05/2021	P2	03222
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
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES		209.99871.24-7	15/01/2021	01		03/05/2021	J	03222
129,60	739,93	739,93	65,21			0,00		0,00

TERMO DE ... DURAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF 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: 05/2021 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
FAVINIA ISABEL DA SILVA		124.09999.13-3	01/02/2021	01		03/05/2021	I3	04221
152,78	381,98	381,98	40,09			0,00		0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01	30/05/2021	I1	05143
1.478,11	615,88	615,88	162,71			0,00		0,00

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: 05/2021 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
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 GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			0,00	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.818,68	0,00	0,00	385,89			0,00	0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA		268.19146.91-2	01/05/2021	01			03912
2.860,00	0,00	0,00	260,59			0,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
2.102,54	0,00	0,00	172,72			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
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			0,00	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
3.582,31	0,00	0,00	352,80			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
1.622,85	0,00	0,00	129,55			0,00	0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01			03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			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 CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.426,04	0,00	0,00	111,84			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

337

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: 05/2021 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 CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	01/04/2021	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			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
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
2.666,92	0,00	0,00	237,42			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.541,98	0,00	0,00	222,43			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.345,19	0,00	0,00	198,81			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
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.987,59	0,00	0,00	162,38			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
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.618,03	0,00	0,00	129,12			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
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.227,89	0,00	0,00	184,73			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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FLS. 338

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: 05/2021 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
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
1.919,56	0,00	0,00	156,26			0,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.533,92	0,00	0,00	121,55			0,00	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			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
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
2.368,03	0,00	0,00	201,55			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
2.215,81	0,00	0,00	183,28			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
4.096,65	0,00	0,00	424,81			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.323,21	0,00	0,00	196,17			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.782,75	0,00	0,00	143,94			0,00	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.575,90	0,00	0,00	125,33			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 333

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: 05/2021 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
ELIZANDRA SANCHES ALVES		126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55	0,00	0,00	412,61			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			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
2.172,88	0,00	0,00	179,05			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
3.199,42	0,00	0,00	301,32			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
2.288,73	0,00	0,00	192,04			0,00	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.347,34	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.233,55	0,00	0,00	185,41			0,00	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.357,69	0,00	0,00	200,31			0,00	0,00
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
2.264,60	0,00	0,00	189,14			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.224,94	0,00	0,00	184,38			0,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.331,83	0,00	0,00	197,21			0,00	0,00
GISLANE ALVEZ XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.814,34	0,00	0,00	146,79			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 340

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: 05/2021 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
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.601,14	0,00	0,00	127,60			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.137,95	0,00	0,00	293,94			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 CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.273,14	0,00	0,00	310,16			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.375,70	0,00	0,00	323,87			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
3.440,77	0,00	0,00	332,98			0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			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
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.652,10	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
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO		200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
1.985,59	0,00	0,00	162,20			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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 371

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: 05/2021 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
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
2.536,31	0,00	0,00	221,74			0,00	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.359,41	0,00	0,00	200,52			0,00	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.652,40	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.543,80	0,00	0,00	122,44			0,00	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.350,79	0,00	0,00	199,48			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
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA		206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.347,34	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.128,21	0,00	0,00	429,22			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.347,35	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.307,90	0,00	0,00	101,21			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.672,34	0,00	0,00	238,07			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc. 342

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: 05/2021 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
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.354,24	0,00	0,00	199,90			0,00	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.347,34	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.078,41	0,00	0,00	170,55			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.350,79	0,00	0,00	199,48			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
2.013,38	0,00	0,00	164,70			0,00	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.883,78	0,00	0,00	395,00			0,00	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	25/05/2021	01			03222
388,79	0,00	0,00	29,15			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
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.316,31	0,00	0,00	195,34			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.899,27	0,00	0,00	265,30			0,00	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.361,13	0,00	0,00	200,72			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
2.323,22	0,00	0,00	196,17			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

343

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: 05/2021 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
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
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.580,74	0,00	0,00	125,76			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
2.810,72	0,00	0,00	254,67			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.927,35	0,00	0,00	401,10			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
1.652,41	0,00	0,00	132,21			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
3.401,07	0,00	0,00	327,42			0,00	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA		128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.533,13	0,00	0,00	121,48			0,00	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO		204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.054,94	0,00	0,00	283,98			0,00	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.323,21	0,00	0,00	196,17			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			0,00	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			0,00	0,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

374

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: 05/2021 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
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.652,40	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.343,89	0,00	0,00	198,65			0,00	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.445,97	0,00	0,00	473,71			0,00	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			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
1.943,94	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
2.323,21	0,00	0,00	196,17			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
3.174,10	0,00	0,00	298,28			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
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.319,76	0,00	0,00	195,76			0,00	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.684,75	0,00	0,00	135,12			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc. 375

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: 05/2021 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
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			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
2.195,64	0,00	0,00	181,10			0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.273,16	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
1.962,81	0,00	0,00	160,15			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
4.565,91	0,00	0,00	490,50			0,00	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.042,54	0,00	0,00	417,23			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.467,45	0,00	0,00	336,72			0,00	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.928,19	0,00	0,00	401,22			0,00	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.810,41	0,00	0,00	146,43			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.839,18	0,00	0,00	149,02			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
355.144,87	3.931,30	3.931,30	31.373,94			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
N° DE CONTROLE: K6LCelf3PCr0000-4
N° ARQUIVO: DG6HYRdh7zp0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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	158	353.513,98	2.933,44	353.200,93	3.931,30
TOTAIS:	158	353.513,98	2.933,44	353.200,93	3.931,30

TERMO DE DIGITALIZAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 3471

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: K6LCelf3PCr0000-4
N° ARQUIVO: DG6HYRdh7zp0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	322.436,58
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.665,18
QUANTIDADE TRABALHADORES	128

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	353.513,98
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.933,44
QUANTIDADE TRABALHADORES	156

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 14/06/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.008,14	0,00	0,00	0,00	26.008,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FL. 348

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: K6LCelf3PCr0000-4
N° ARQUIVO: DG6HYRdh7zp0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2021 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
TELEFONE: 0014 3407 5064
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	55.985.39	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	61.425.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.337.18	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	7	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	8	P3:	0	Q1:	2	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 :	1	Y :	0	Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000260-1 08140179210-9
	61465305384-1 53494610009-4
Data do pagamento	09/06/2021
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0009-60
COMPETENCIA	05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	14/06/2021
VALOR DEPOSITO	26.008,14
Valor Total	26.008,14

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: 3.932.078.1E1.035.211

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 12/05/2021
DOCTO: 0011581 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 09/06/2021

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	30	7,810733	234,32
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	60	14,9114	894,68
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	150	7,810733	1.171,61
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
14	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro	345	7,810733	2.694,70
3	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	70	7,810733	546,75

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/21 A 30/04/21
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$ 6.010,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600192351948186460000601070
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	60.903
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.010,70
VALOR COBRADO	6.010,70

==========
NR.AUTENTICACAO B.B3B.B0B.B69.328.7CD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 000.014.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0141 1310 0014 1036

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	**135210509309864 10/05/21 08:53:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

00353

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	10/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 09/06/2021	Vencimento : 24/06/2021	Vencimento : 09/07/2021
Valor R$: 816,36	Valor R$: 816,37	Valor R$: 816,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.449,10

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	**2.449,10**

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
4466	LIXEIRA COM PEDAL 10,5 L INOX - COD 3567 - VIEL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$325,49 Estadual (18,00%) R$440,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73239300	0101	5102	UN	19,00	128,90	0,00	2.449,10	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: 20/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2: 62,7, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3: 23 da Lei complementar 123/006.
4: SOLICITADO POR ANA ELISA
5: PEDIDO 10296

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2021 08:53:35

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100553330010186460000081636
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	60.904
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	816,36
VALOR COBRADO	816,36

==========
NR.AUTENTICACAO C.0CB.60E.44B.C49.C70
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO 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: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060905
AUTENTICACAO SISBB: 9.36E.9C1.F07.63B.AE3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	9059
Data de Emissão	20/05/2021
Data e Hora da Competência	20/05/2021 às 10:04:47
Código de Verificação	0813-5938-6279

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
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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	1.188,00	0,00	0,00	475,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	40.763,00	0,00	0,00	1.222,89

Valor Total dos Serviços - R$1.698,09

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$ 1.698,09

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$ 1.698,09

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 **9059** emitida em **20/05/2021** às **10:04:47** - Cód Verif **0813-5938-6279**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R$ **1.698,09** Valor Líquido R$ **1.698,09**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SECRETARIA MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095856400221686330000169809
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	60.906
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.698,09
VALOR COBRADO	1.698,09

==========
NR.AUTENTICACAO 8.263.C6B.FBD.D7A.724
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.001.291** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3521 0509 3846 1800 0177 5500 1000 0012 9119 7081 4000** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

360

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102	**135210487610600 - 04/05/2021 15:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	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	2.211,00

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	2.211,00

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
020	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC/MONITOR 3 PINOS 10A	85182100	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
018	CABO USB IMPRESSORA USB 2.0	85299090	0102	5102	UN	3,0000	14,0000	42,00					
008	CARTUCHO DE TONER PRETO COMPATIVEL BROTHER TN3492	84716053	0102	5102	UN	10,0000	75,0000	750,00					
050	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER DR3440	84433111	0102	5102	UN	10,0000	80,0000	800,00					
014	CONECTOR RJ45	84733011	0102	5102	UN	20,0000	0,7000	14,00					
002	FONTE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS ATX 230WATTS	84433113	0102	5102	UN	3,0000	95,0000	285,00					
012	MOUSE USB 3 BOTÕES	85423190	0102	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	5,0000	34,0000	170,00					

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Rec - 04-05-21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700124920026786470000073700
BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CNPJ: 09.384.618/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.907
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	737,00
VALOR COBRADO	737,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.334.868.53D.7CC.D75
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
TY0G33HKO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 10:30:51

Chave de Acesso
1404805M0VJRWAMDTI7LBWZ7PGPDKVGV

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
				10/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.412.652/0001-15	**315.062.988.111**	**2100218**	**000102098**	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIA CARAVATO FERNANDES, 30		**PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-004	**GARÇA-SP**	**(14) 98163-8101**	

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	Desmontagem e montagem de porta da UPA (Porta principal)	450,00	R$ 450,00
1,00	UN	Reposição de vidro temperado da janela de umas da sala da UPA	620,00	R$ 620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.07**

COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000140000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.070,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.070,00**	**R$ 0,00**	**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$ 1.070,00

Informações Complementares

Os serviços serão pagos em 3 boletos com vencimento para 30 e 60 dias . Após o pagamento se faz a quitação dos valores dessa nota!

TERMO DE COLABORAÇÃO
NF015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TY0G33HKO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793381286005866119463000063303886470000053500
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663
CNPJ: 29.412.652/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.908
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 535,00
VALOR COBRADO 535,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.44F.7E1.81A.347.A72
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1477

Código de Verificação de Autenticidade
L42HEPBH8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/05/2021 às 11:11:33

Chave de Acesso
1410292015KOBFZK7KFYP8FCPZDJG2ZQ

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
				25/05/2021

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
19.396.160/0001-20	**315.043.760.114**	**1916113**	**000070364**	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2003		**PARQUE SANTA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-997033445**	**autoeletricamaravilha2014@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO / CHICOTE QUEBRADO	70,00	R$ 70,00

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,	**2,01%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,00**	**R$ 1,41**	**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$ 70,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$2,73

Informações Complementares

VEÍCULO : IVECO
PLACA : FYC-9081
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 24/06/2021 R$ 70,00 Doc: 1477 Obs: BANCO : SICRED
AG : 3022
C.C : 18960.0

RECEBI(EMOS) DE **AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L42HEPBH8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.960-0

FAVORECIDO: AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA
CPF/CNPJ: 19.396.160/0001-20
VALOR: R$ 70,00
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060909
AUTENTICACAO SISBB: 7.63B.C05.7B4.DC3.C26

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 000.013.658 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0136 5814 5957 0636

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	135210516774731 11/05/2021 13:43:01

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	11/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	11/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:42:54

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
5,44	0,98	0,00	0,00	4,79	177,34

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	177,34

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
30	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
05074655	7896508200010	ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 4,79 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1,000	13,98	0,00	13,98	5,44	0,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 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
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	12,000	3,89	0,00	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	5,99	0,00	11,98	0,00	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: 26/05/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 177,34 | Base Icms: 5,44 | ICMS: 0,98 | Complemento: 8,54
Venda Balcao:
PEDIDO 10.440 - CAPS - AD, N 4997, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 11/05/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 10/06/2021 Valor: 177,34Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 4,79- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

3366

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150058783022510106111049286470000017734
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	60.911
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	177,34
VALOR COBRADO	177,34

NR.AUTENTICACAO 9.DC4.6D9.416.E33.BB2

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.013.657 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0136 5714 9318 5955

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	135210516743348 11/05/2021 13:37:33

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	11/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	11/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:37:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,87	1,96	0,00	0,00	9,58	74,84

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	74,84

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
9	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
05074655	7896508200010	ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 9,58 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	13,98	0,00	27,96	10,87	1,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	5,000	6,98	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	5,99	0,00	11,98	0,00	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: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 74,84 | Base Icms: 10,87 | ICMS: 1,96 | Complemento: 17,09
Venda Balcao:
PEDIDO 10441 -10/05/2021 - CAPS -INOVARE, N 4996, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 11/05/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 10/06/2021 Valor: 74,84Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 9,58- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

001 363

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112115005886302281010611100788647000000748 4
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	60.912
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	74,84
VALOR COBRADO	74,84

==========
NR.AUTENTICACAO D.3B1.EC4.F20.7FF.3E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

50

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 282.766
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0558 6358 3000 0175 5500 1000 2827 6610 0851 0267

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

00370

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210516958396 11/05/2021 14:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:

CNPJ: 58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 3416	45.349.461/0009-60	11-05-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	11-05-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	+55 (14) 3532-5198	SP	ISENTO	14:13:00

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU | BOL=001 Venc=11/06/2021 Valor=4.001,64

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.406,99	320,12	0,00	0,00	4.001,64

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	**4.001,64**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP	0 - Emitente				05.784.288/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OUT KASATU MARU N. 240	GUARULHOS	SP	336786025114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
81,00	CAIXA(S)			639,1500 Kg	556,9220 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
500030101	AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0782/21 Qtde: 4 Dt.Fab: 04/2021 Dt.Val: 04/2023	30049099	020	5101	CX	4	41,00	0,00	0,00	164,00	98,65	13,12		13,3	
500060101	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0680/21 Qtde: 1 Dt.Fab: 04/2021 Dt.Val: 04/2023	30049099	020	5101	CX	1	53,00	0,00	0,00	53,00	31,88	4,24		13,3	
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 0612/21 Qtde: 9 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	9	36,48	0,00	0,00	328,32	197,48	26,26		13,3	
10402019	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 0539/21 Qtde: 27 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	27	77,76	0,00	0,00	2.099,52	1.262,86	167,96		13,3	
10402020	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 0747/21 Qtde: 40 Dt.Fab: 04/2021 Dt.Val: 04/2023	30049099	020	5101	CX	40	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		13,3	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.255/2020 | ALIQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.253/2020
Entrega imediata. 169881916.1 Cotacao Pedido referente: Cotacao n. 308 | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.1[illegible] DE 09/09/200[illegible] | PEDIDO: 100139 | SEU PEDIDO: | | Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

"A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080269186014805065850009186480000400164
BENEFICIARIO:
FARMARIN IND E COM LTDA
NOME FANTASIA:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.913
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.001,64
VALOR COBRADO	4.001,64

NR.AUTENTICACAO A.FEF.C9D.C12.1CF.FFC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	07/06/2021 A 21/06/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	997,91	P
Salário Base:	1.995,81	1/3 das Férias:	332,64	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.995,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	103,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.330,55	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	103,24	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.227,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.227,31 (um mil duzentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 07/05/2021

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.227,31(um mil duzentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/06/2021
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

G3352214062000601
22/08/2021 17:37:16

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 10/06/2021 Valor R$ 1.227,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 221, 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 duzentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:37:16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GLAUCIA MANFRIN ALVES	97352	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	07/06/2021 A 21/06/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.340,63	P
Salário Base:	4.461,25	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.681,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	198,26	D
		Desconto do imposto de Renda:	17,88	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.340,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	216,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.124,49	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$ 2.124,49 (dois mil cento e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 04/06/2021

GLAUCIA MANFRIN ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.124,49(dois mil cento e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

GLAUCIA MANFRIN ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:37:16

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 10/06/2021 Valor R$ 2.759,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 221, 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.

(Dois mil e setecentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:37:16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HUGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	07/06/2021 A 21/06/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.348,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.568,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.784,25	P
1/3 das Férias:	0,00	
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:	144,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.784,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	144,08	D
TOTAL LIQUIDO:	1.640,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.640,17 (um mil seiscentos e quarenta reais e dezessete centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 04/06/2021

HUGO ISSAO TIZURA

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$ 1.640,17(um mil seiscentos e quarenta reais e dezessete centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:37:16

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 10/06/2021 Valor R$ 2.155,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 221, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e cinqüenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:37:16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00378

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	089417	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/04/2020 A 09/04/2021	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.135,32	P
Salário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.135,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	175,67	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.135,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	175,67	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.959,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.959,65 (um mil novecentos e cinqüenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga posteriormente.

Seguindo orientações da MP 1.046 de 27/04/2021, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 28/05/2021

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

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$ 1.959,65(um mil novecentos e cinqüenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2021
GARCA

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:37:16

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 10/06/2021 Valor R$ 2.565,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 221, 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.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:37:16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
810

Código de Verificação de Autenticidade
71DF849GV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2021 às 17:14:49

Chave de Acesso
687803MRIH098NEDEYUJDN5U1SA8HTQN

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
				07/06/2021

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**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

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**			

Construção Civil

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 01/05/2021 a 31/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **810** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **71DF849GV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: E.3FC.423.A7E.EFE.D8C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCURADORIA MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
802

Código de Verificação de Autenticidade
K99XKS3Q8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2021 às 10:17:19

Chave de Acesso
686116P4WZDPQG5O7RMKTADYEN6EQCS

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
				01/06/2021

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**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

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**			

Construção Civil

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 01/05/2021 A 31/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSOS MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **802** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K99XKS3Q8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 13.700,00
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: 7.E66.598.6E4.614.D4F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ORIGINAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
811

Código de Verificação de Autenticidade
19PCK53HK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2021 às 08:32:47

Chave de Acesso
688066O8ZW0NXF4BY35BKRURNP6FO3LC

Para certificação da autenticidade acesse http://kalngang.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
				09/06/2021

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados- Refeições	2.750,40	R$ 2.750,40

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$ 2.750,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.750,40**	**R$ 55,01**	**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$ 2.750,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/05/2021 a 30/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **811** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **19PCK53HK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 2.750,40
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 1.885.E99.E7A.4D0.C86

TERMO DE CONSULTA
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.011.013
SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.013
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0110 1310 0025 2887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135210607485945 01/06/2021 15:18:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/06/2021

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/06/2021

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
127001	2.365,70	0,00	2.365,70	12/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.365,70

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.365,70

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	16,58	27101259	060	5929	L	7,9989	5,399	43,18	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	10,13	27101259	060	5929	L	4,63	5,699	26,38	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	36,15	27101921	060	5929	L	36,934	4,439	163,95	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	52,40	22071090	060	5929	L	59,2584	4,399	260,67	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	94,69	27101259	060	5929	L	43,27	5,699	246,59	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	211,77	27101921	060	5929	L	206,1418	4,659	960,41	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	98,96	22071090	060	5929	L	107,0485	4,599	492,31	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	34,61	22071090	060	5929	L	40,06	4,299	172,21	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: CZE2294 - KM: 259.674,00
Placa: DKI7149 - KM: 57.309,00
Placa: FYC9081 - KM: 183.637,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210547645874000160590005899581741345039159, 35210547645874000160590005899581747675655413, 3521054 7645874000160590005899581748721758770, 35210547645874000160590005899581749250520700, 35210547645874000160590005899581757 9
66870873, 35210547645874000160590005899581758201231154, 35210547645874000160590005899581767965286130, 3521054764587400016
0590005899581770561749260, 35210547645874000160590005899581772811842381,

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.013
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0110 1310 0025 2887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135210607485945 01/06/2021 15:18:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

352105476458740001605900058995817799545032 43, 35
2105476458740001605900058995817819610699 54, 352105476458740001605900058995817853598625 20,
352105476458740001605900058995 8
1786904053506, 352105476458740001605900058995817894718892 76,
352105476458740001605900058995817900202373 24, 35210547645874
0001605900058995817938136741 52
Tributos aproximados: R$ 201.91 (8.53%) Federal, R$ 353.38 (14.94%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 397927
Duplicata 001 - Vencimento: 12/06/2021, Valor: 2.365,70

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.82 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233055273022510269571047186490000236570
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	61.401
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.365,70
VALOR COBRADO	2.365,70

==========
NR.AUTENTICACAO 9.F25.3DD.939.881.FA5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.250,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009408
SÉRIE 001

389

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009408 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0094 0810 0078 4078

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135210543106635 17/05/2021 17:28:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	17/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	3407-5066	SP		17:28:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2021	1.125,00	002	12/07/2021	1.125,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

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	**2.250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	315025201111

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
3980	HDD 3.5 ENTERPRISE SERVIDOR 24X7 2R7201-003 ST6000NM029A 6 TERA 7200RPM 256MB CACHE SAS 12GBS	84717012	0102	5102	UN	1,00	2.250,00	0,00	2.250,00	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: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 40080 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 884,48 (39,3100%) FONTE: IBPT REF. NF PRODUTOR DE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

skepsys.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150044053022810412131053686490000112500
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.402
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
VALOR COBRADO	1.125,00

==========
NR.AUTENTICACAO 3.951.828.DD8.A70.CD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.005.761
SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.005.761
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0601 8394 2300 0162 5500 2000 0057 6110 0025 2271

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

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0924

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315024836110		01.839.423/0001-62	135210606198349 01/06/2021 11:39:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/06/2021

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/06/2021

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	11:39:51

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
126855	514,70	0,00	514,70	12/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	514,70

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,70

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	55,90	27101921	060	5929	L	54,411	4,659	253,50	0,00	0,00	0,00
4	820101012	DIESEL COMUM	57,59	27101921	060	5929	L	56,55	4,619	261,20	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GERADOR - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210501839423000162590000192782063414342890
Tributos aproximados: R$ 44.52 (8.65%) Federal, R$ 68.97 (13.40%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 397927
Duplicata 001 - Vencimento: 12/06/2021, Valor: 514,70

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.82 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121231403403022210269601075286490000051470
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.403
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	514,70
VALOR COBRADO	514,70

==========
NR.AUTENTICACAO C.E3D.5F9.F47.FF7.F97
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NOTA FISCAL Nº 000293663 **SÉRIE** 31

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 000293663
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5503 1000 2936 6317 9376 9169

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 producao do estabelecimento
DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	283.022.347-110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ	60.619.202/0048-01
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	135210538037358 / 16.05.2021 - 17:44:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	16.05.2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
BAIRRO / DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO	GARCA
TELEFONE / FAX	014-35325198
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DE SAÍDA	

FAT. DA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.06.2021	6.496,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.496,03	1.169,29	0,00	0,00	6.350,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
145,98	0,00	0,00	0,00	0,00	6.496,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LHN0155	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			2.348,060 KG	2.348,060 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
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5101	M3	1.770,000	3,587600	6.350,05	6.496,03			1.169,29	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 1.770,17 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013.
Remessa: 2003445012 . Lote do produto a granel: 10326414 .
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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fl. 393

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070063200201186500000649603
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	61.404
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.496,03
VALOR COBRADO	6.496,03

==========
NR.AUTENTICACAO 1.B61.8F2.260.8A5.C19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-776281-1-6	087666	6/2021	14/06/2021

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:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	4	08/04/2021 a 07/05/2021	1641	1653		12	12

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2021	4	10	1641	31	08/04/2021
4/2021	3	10	1637	31	08/03/2021
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
Média	*4.17*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	26,50
Esgoto	23,85
Multa de mês anterior	0,84
TOTAL DA CONTA:	**51,19**

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 ate 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/05/2021 15:40:17

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 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2021	Vencimento 14/06/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão 24/05/2021	Código de Baixa 2-776281-1-6
	Total da Conta:	51,19

82670000000-1 51190068202-8 10614030120-6 00776281006-2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
REGISTRO MUNICIPAL

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																		
										978,72	IRRF	978,72		14,68	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	978,72		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	978,72		45,51	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	978,72		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4576	10/07/2021	10/07/2021	40	39	68621 MATERAS CLINICA	27.089.356/0001-08		1-949	3041 SP	600,00	IRRF	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	600,00	4,65	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00
4671	10/07/2021	10/07/2021	39	31	68621 MATERAS CLINICA	27.089.356/0001-08		1-949	5 SP	5.280,00	IRRF	5.280,00	1,50	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	5.280,00	4,65	245,52	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										5.880,00	IRRF	5.880,00		79,20	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	5.880,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	5.880,00		273,42	0,00	0,00	0,00	0,00
4568	14/07/2021	14/07/2021	87	39	3581 ORTOSPORT SERVI	32.631.717/0001-28		1-949	3041 SP	25.570,20	IRRF	25.570,20	1,50	383,55	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	25.570,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	25.570,20	4,65	1.189,01	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										25.570,20	IRRF	25.570,20		383,55	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	25.570,20		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	25.570,20		1.189,01	0,00	0,00	0,00	0,00
4596	21/07/2021	21/07/2021	923	31	2155 PRO-LIFE PATOLOG	28.257.412/0001-20		1-949	3044 SP	1.101,06	IRRF	1.101,06	1,50	16,51	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	1.101,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	1.101,06	4,65	51,19	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	1.101,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										1.101,06	IRRF	1.101,06		16,51	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	1.101,06		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	1.101,06		51,19	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	1.101,06		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4586	06/07/2021	06/07/2021	17892	31	1948 STERILE VITA AMB	18.768.041/0001-98		1-949	3044 SP	696,17	IRRF	696,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	696,17	0,00	30,14	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	696,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	696,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4587	06/07/2021	06/07/2021	17891	31	1948 STERILE VITA AMB	18.768.041/0001-98		1-949	3044 SP	1.869,98	IRRF	1.869,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	1.869,98	0,00	80,97	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	1.869,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	1.869,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4681	06/07/2021	06/07/2021	17890	31	1948 STERILE VITA AMB	18.768.041/0001-98		1-949	2 SP	4.798,13	IRRF	4.798,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	4.798,13	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	4.798,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	4.798,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										7.364,28	IRRF	7.364,28		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	7.364,28		318,87	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	7.364,28		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	7.364,28		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4667	23/07/2021	23/07/2021	1957	31	57996 U.C.C.H. UNIDADE	05.670.729/0001-99		1-949	5 SP	2.000,00	IRRF	2.000,00	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	2.000,00	4,65	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4668	23/07/2021	23/07/2021	1956	31	57996 U.C.C.H. UNIDADE	05.670.729/0001-99		1-949	5 SP	10.000,00	IRRF	10.000,00	1,50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	10.000,00	4,65	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
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 82670000000-1 51190068202-8
10614030120-6 00776281006-2
Data do pagamento 14/06/2021
Valor Total 51,19

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 0.96D.371.225.CEA.C6C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 13/05/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$198,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000012599 SÉRIE 001
	00397	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Tamani

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 000012599 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 6964 3100 0150 5500 1000 0125 9910 0971 3639

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	135210528921613 13/05/2021 17:14:15

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	13/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/05/2021

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	14/06/2021	198,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	198,00

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	198,00

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
1	CX		0	20,000	21,000

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
94164503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT CAIXA COM 04 UNID.	34013000	060	5405	CX	1,00	198,00	198,00	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: 11/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003917060000000754271701010100000000019800
BENEFICIARIO:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
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	61.406
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.E17.31C.CAB.A86.25B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
106.11122.12-7	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R AUGUSTO BOSQUETO, 469				SALGUEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	13144 - 351 / SP	826.315.578-91
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/12/1957	NAIR DE LIMA EUFLAUZINO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.285,29	01/12/2018	07/06/2021	07/06/2021	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 402,25	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 51,34	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 928,93	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.121,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 373,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 349,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.227,82**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.290,04	112.1 Previdência Social	R$ 60,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 69,66
114.1 IRRF	R$ 56,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TERMO DE COLABORAÇÃO	
				Nº015/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.504,07**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 723,75**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 106.11122.12-7	11 Nome CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 13144 - 351 / SP	18 CPF 826.315.578-91	19 Data de Nascimento 15/12/1957	20 Nome da Mãe NAIR DE LIMA EUFLAUZINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2021	26 Data de Afastamento 07/06/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça/SP, 30 de junho de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL DO TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 106.11122.12-7	11 Nome CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 13144 - 351 / SP	18 CPF 826.315.578-91	19 Data de Nascimento 15/12/1957	20 Nome da Mãe NAIR DE LIMA EUFLAUZINO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2021	26 Data de Afastamento 07/06/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça/SP, 30 de junho de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

Pode o trabalhador movimentar o saldo do FGTS no limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho. (Lei nº 8.036/90)

14 **CONTRATO DE TRABALHO**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 07 de junho de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:37:56

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 15/06/2021 Valor R$ 723,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 222, 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.

(Setecentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:37:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS **SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA** **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**		**Número da Nota** 272369 Data e Hora de Emissão 17/05/2021 07:55:07
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
273015	A	U8BHQSGFG

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	UF:	Telefone: 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: 2021-05-17

```
Qtd.: 9 MP     Vl. Unit.: R$ 14,45     Cod.: 24158     Vencimento: 17/06/2021        IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 10/12 MAI/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$ 17,49 (13,45%) Federal e R$ 5,32 (4,09%) Municipal. Total de R$ 22,81.
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

130,05

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
130,05	130,05	2,00	2,60	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020199/SP
17/05/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002662753101013186540000013005
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	61.601
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	130,05
VALOR COBRADO	130,05

==========
NR.AUTENTICACAO B.D6C.267.ED9.506.E19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
N2015/2018
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 000.284.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2845 4718 5951 6790

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	141210097166671 06/05/2021 14:56:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	601.28757-95
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 06/05/2021
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	03/06/21	R$ 1.269,92	002	17/06/21	R$ 1.269,92	003	01/07/21	R$ 1.269,92

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
3.809,76	375,45	0,00	0,00	1.174,35	3.809,76

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	3.809,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CAP 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18					50,000

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
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200710 Qtd=100 Fab=10/07/2020 Val=10/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	PCT	100	3,749000	374,90	374,90	44,99	12	120,31
17163	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301140037 PMC=0,00 Lote=T-008/21 Qtd=11 Fab=17/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7898123905684	30043210	500	6108	CX	11	165,000000	1.815,00	1.815,00	217,80	12	582,43
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10 PCT C/50UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=48220S06AAAA Qtd=1 Fab=30/11/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	160,250000	160,25	160,25	6,41	4	52,83
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993114D Qtd=48 Fab=06/04/2021 Val=06/04/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	PCT	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
25701	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP.. CX/C/100 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820013 PMC=0,00 Lote=15428 Qtd=3 Fab=30/07/2020 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898430461491	90183029	000	6108	CX	3	73,690000	221,07	221,07	26,53	12	70,94
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	[illegible]	500	6108	CX	1	73,920000	73,92	73,92	8,87	12	23,72

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$310,31.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 510765 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID. 169881916
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.174,35 (30,82%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 25054, 25078, 25272, 25701)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17163) -
Vanilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Equipamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.284.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2845 4718 5951 6790

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: 141210097166671 06/05/2021 14:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO:

CNPJ: 00.339.246/0001-92

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
	COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4268-41 Qtd=1 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025											
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I149 Qtd=2.750 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	CX	2.750	0,313200	861,30	861,30	34,45	4	226,78

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 310,31. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/21. 10:50hs.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400089798177886540000126992
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	61.602
NOSSO NUMERO	20902280000089798
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,92
VALOR COBRADO	1.269,92

NR.AUTENTICACAO 9.28E.BE1.D9F.438.5A6

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

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

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

BELIVE MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.541
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0095.4110.1249.7316

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
131214146305798 - 06/05/2021 13:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	06/05/2021

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		13:16:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9541/1 - 03/06/21 - 1614,00 | 9541/2 - 17/06/21 - 1614,00

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
3.228,00	156,96	0,00	0,00	3.228,00

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	3.228,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			66,8000	66,8000

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	
2902 40151900	LUVA PROC LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CART C/ 100UN SUPERMAX Lote 00010062 - 01/09/2025 Qtde 4.00	100 6108	CX	4,0000	720,0000	0,0000 0,0000 %	2.880,00	2.880,00	115,20 0,00	0,00	4,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote PR325L3 - 24/09/2022 Qtde 4.00 Numero da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	4,0000	87,0000	0,0000 0,0000 %	348,00	348,00	41,76 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 169881916 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3228,00/ ICMS Destino: R$ 424,08 (100% em 2020) /

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080125947271812411700003286540000161400
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.603
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.614,00
VALOR COBRADO	1.614,00

NR.AUTENTICACAO 9.094.B7C.8F3.456.BC9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 368.115
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3681 1515 3965 0385

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214146505914 06/05/2021 14:53:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 8609
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	06-05-2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAIDA	06-05-2021
MUNICIPIO	GARCA
FONE/FAX	(14) 99721-8645
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAIDA	14:52:57

FATURA/DUPLICATA

28/42 BOLETO | OUT=001 Venc=03/06/2021 Valor=2.350,42 | OUT=002 Venc=17/06/2021 Valor=2.350,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.700,84	VALOR DO ICMS	442,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.700,84	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESONERAÇÃO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA**	4.700,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICIPIO	CONTAGEM	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054	QUANTIDADE	4,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	10,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	525,0880 Kg				

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
219	BRILINTA | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | TICAGRELOR | ASTRAZENECA | Ped: 406643 Lote: 52224 D.Fab: 01/06/2019 D.Val: 31/05/2022 RMS: 116180238004E	30049069	500	6108	CX	1,00	227,9280	0,00	0,00	227,9280	227,93	227,93	27,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
588	BUSCOPAN | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | HYPERA MANTECORP | Ped: 406643 Lote: C71778 D.Fab: 02/11/2020 D.Val: 02/11/2023 RMS: 1036700140121	30044990	200	6108	CX	160,00	9,5000	0,00	0,00	9,5000	1.520,00	1.520,00	60,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2438	ARTRINID | 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC 2 ML | CETOPROFENO | UNIAO QUIMICA | Ped: 406643 Lote: 2108124 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1049700040097	30049029	000	6108	CX	8,00	161,5050	0,00	0,00	161,5050	1.292,04	1.292,04	155,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 406643

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 169991916 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$403,66 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 5116512 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.025,53 (21,82%) 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: 1.04.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 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 368.115
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3681 1515 3965 0385

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214146505914 06/05/2021 14:53:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
CNPJ: 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESCON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2930	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 13 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 194647 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 406643 Lote: 647482106 D.Fab: 18/02/2021 D.Val: 18/02/2026 RMS: 81245210083	30059090	000	6108	PC	500,00	0,6715	0,00	0,00	0,6715	335,75	335,75	40,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 406643 Lote: 25961353 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	4,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	702,00	702,00	84,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6850	SUCCITRAT | 100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML | CLORETO DE SUXAMETONIO | BLAU FARMACEUTICA | Ped: 406643 Lote: 21031223 D.Fab: 23/03/2021 D.Val: 23/03/2023 RMS: 1163700780033	30049099	000	6108	CX	3,00	203,3900	0,00	0,00	203,3900	610,17	610,17	73,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1327	SUSTRATE | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | PROPATILNITRATO | FQM FARMOQUIMICA | Ped: 406643 Lote: 200833 D.Fab: 19/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1039001820029	30049021	000	6108	CX	1,00	12,9500	0,00	0,00	12,9500	12,95	12,95	1,55	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REGISTRO HOSPITALAR

MÉDIA COMPLEXIDADE

117

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090081176775058871858510002886540000235042
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	61.604
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.350,42
VALOR COBRADO	2.350,42

NR.AUTENTICACAO 6.6E6.092.299.E43.CCE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 18/05/2021 Valor Total: R$ 21,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.167
Série 001

embaplás

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 000.014.167
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0141 6710 0014 1495

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	**135210547666842 18/05/21 15:10:39**

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	18/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	18/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	17/06/2021
Valor R$:	21,75

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	21,75

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	**21,75**

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
5312	POTE REDONDO 350 ML PCT C/ 24 UN - PRAFESTA Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R$2,02 Estadual (12,00%) R$2,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	1,00	21,75	0,00	21,75	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: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2: 0,56, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3: 23 da Lei complementar 123/006.
4: MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/05/2021 15:10:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100555480011186540000002175
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	61.605
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21,75
VALOR COBRADO	21,75

==========
NR.AUTENTICACAO E.D54.215.33B.CBF.F7E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 20/05/2021 - DEST /REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.663,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

415

NF-e
Nº 000012711
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Tamani
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 000012711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 6964 3100 0150 5500 1000 0127 1110 0952 6270

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 - DE	135210558424773 20/05/2021 15:46:08

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	20/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/05/2021

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	17/06/2021	831,85	002	29/06/2021	831,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,00	161,28	0,00	0,00	1.663,70

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	1.663,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTICADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	GL		0	160,000	166,900

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	8,00	66,25	530,00	0,00	530,00	95,40	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
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	3,00	24,00	72,00	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
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	000	5102	GL	6,00	61,00	366,00	0,00	366,00	65,88	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-0
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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 896,00- Vl.Tot.Icms: 161,28- Aliquota :18,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]13
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003917060000000754669001015886540000083185
BENEFICIARIO:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
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	61.606
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	831,85
VALOR COBRADO	831,85

==========
NR.AUTENTICACAO D.88A.2D6.ACE.EA3.B7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

417

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 205751
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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: 135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 MAI 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2021	3.959,76	002	11/06/2021	3.959,74	003	18/06/2021	3.959,74	004	25/06/2021	3.959,74

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
14.941,61	2.198,82	0,00	0,00	15.838,98

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	15.838,98

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	CAIXA			165,64	165,64

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
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037E (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	81,9000	327,60	327,60	58,97		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	8	75,5500	604,40	604,40	108,79		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037J (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	86,1400	344,56	344,56	62,02		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.004 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.004, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	33,58		[illegible]	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (15) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	15	9,2900	139,35	139,35	18,53		[illegible],30	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

#R1V*R2V6R6V25||ID 169881916
ITEM 13 Reducao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITENS 11,36 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 20 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 27 e 28 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 27 e 28 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,40
Pedido: 204785
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Cod.Trib.RICMS Art.613-G - Itens: 27 e 28
Nota....: 2 Cubagem: 1,44

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/O
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS S
FOREM RELACIONADAS N
MENTO DE TRANSPORT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
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 205751
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1588P4 (8) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1588P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	8	8,8200	70,56	70,56	9,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (25) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	25	11,6900	292,25	292,25	38,87		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 53474 (3) 03/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5347-4, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2026)	90189092	500	5102	PC	3	62,7100	188,13	188,13	33,86		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (9) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/0-9, Qtde: 9 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	9	6,0100	54,09	12,44	2,24		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 12 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	12	8,4400	101,28	23,29	4,19		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45021 (3) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 45021, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/11/202-0, Data Val: 23/11/2024)	90211020	040	5102	CX	3	37,2000	111,60					
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 101-21 (10) 01/2023 \ LT 10-2-21 (30) 02/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 102-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	62101000	000	5102	PCT	40	27,5000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19110526 (1) 11/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19110526, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2019, Data Val: 01/11/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,42		12,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 340/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: 340/-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2023)	30069110	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	130,1800	390,54	390,54	46,86		12,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (1) 06/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20605, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/202-0, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,5200	42,52	42,52	7,65		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44,7150	89,43	89,43	16,10		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	44,7100	44,71	44,71	8,05		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0414 (6) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21-030414, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	6	669,8400	4.019,04	4.019,04	482,28		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2013
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 205751
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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 ' dq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
26433	DRENO DE TORAX N.18 PC-MED SHARP REF. 1.0-205.01 LT DT01072018A1 (1) 07/2022 \ LT DT13012118A1 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT01072018A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 1452, Lote: DT13012118A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	3,9900	7,98					
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200802 (1) 08/2025 \ LT HGEMA06-200818 (7) 08/2025 \ LT HGEMA06-200820 (48) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200818, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200820, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90189010	200	5102	CX	56	24,5950	1.377,32	1.377,32	247,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120071 (3) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90189099	200	5102	PC	3	12,6300	37,89	37,89	6,82		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP068/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP068/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/02/2021, Data Val: 10/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	101,8300	101,83	101,83	18,33		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF.001/21 (6) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF.001/21, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/08/2022)	30049099	000	5102	CX	6	34,1917	205,15	205,15	24,62		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (1) 09/2024 \ LT 313501001 (1) 03/2024 \ LT 326801001 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 313501001, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/03/2021, Data Val: 24/03/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 326801001, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/04/2021, Data Val: 19/04/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3433	268,03					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 274601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,84		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (9) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	9	13,4500	121,05	121,05	21,79		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]3
REPUBLI[illegible]IPAL

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 205751
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-005/21M (3) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-005/21M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	3	535,0000	1.605,00	1.605,00	192,60		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (10) 11/2022 (Fornecedor: 2300, Lote: 201-91025, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-051/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-051/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039053	500	5102	CX	1	110,0400	110,04	110,04	13,20		12,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2112 (1) 03/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2112, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (15) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	15	8,1400	122,10					
25566	OTOSCOPIO TK-MIKATOS LT 47/2020 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1712, Lote: 47/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/11/2020, Data Val: 17/11/2022)	90189099	000	5102	UND	1	303,4700	303,47	303,47	54,62		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA007B (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	3	25,8100	77,43	77,43	13,94		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H858 (3) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H858, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	3	106,8500	320,55	320,55	42,64		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (3) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	3	126,2000	378,60	378,60	50,36		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,7867	83,36	83,36	15,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (6) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7850	166,71	166,71	30,01		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	4	27,7850	111,14	111,14	20,00		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	330,35	39,65		12,00	

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004771203001046186550000395974
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	61.607
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.959,74
VALOR COBRADO	3.959,74

==========
NR.AUTENTICACAO D.F60.A7B.120.E0A.333
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
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 000006711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0067 1117 9042 8965

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	135210569217218 24/05/2021 09:00:55

422

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	21/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	21/05/2021

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	18/06/2021	8.555,67									

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	359,86	8.555,67
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	8.555,67

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
030831	COLA BASTAO 40G	35061090	0500	5403	UNS	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0500	5403	UNS	120,00	39,00	0,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5403	UNS	20,00	9,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	40,00	16,50	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	20,00	16,50	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74	96121019	0500	5403	UNS	35,00	13,00	0,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32789	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO	48209000	0500	5403	UNS	15,00	1,90	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
776	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48025610	0500	5403	UNS	125,00	16,50	0,00	2.062,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022807	- COLA ESCOLAR 40G MAXI COLA *	35061090	0500	5403	UNS	7,00	0,90	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADOBRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026775	- PAPEL A4 COUCHE BRANCO 180G UN	48101490	0500	5403	UNS	50,00	0,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039451	- PASTA SUSPENSA KRAFT UN *	48209000	0500	5403	UNS	50,00	1,99	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 52FLS TILIBRA *	48201000	0500	5403	UNS	3,00	7,65	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 10694
NUMERO DO PEDIDO - 10681
Valor aproximado tributos R$ 359,86 (4,21%) Fonte: IBPT

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº [illegible]13
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236711153022502230751063286550000855567
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	61.608
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.555,67
DESCONTO/ABATIMENTO	5.703,78
VALOR COBRADO	2.851,89

==========
NR.AUTENTICACAO A.E24.0B2.CE4.2FF.F10
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Número da Nota - Serie
000000000029 - 1

Autenticidade
5T88-Q5FT

Data de Emissão
04/06/2021

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: 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 05/2021 - R$8.200,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 05/2021 - R$500,00

Total da Nota Fiscal - R$8.700,00

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	**8.700,00**	**2,0100%**	**174,86**	**8.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.700,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:59
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 18/06/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.535
VALOR TOTAL 8.700,00
****** 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 6.B4D.581.31F.F81.4EB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

426

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	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.813,99
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.813,99

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 05 2021 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000068-7 13990064116-4 91453494610-0 00105611151-9

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	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.813,99
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.813,99

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 05 2021 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000068-7 13990064116-4 91453494610-0 00105611151-9

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
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/05/2021 a 31/05/2021
Custos: 103,104,105,106,107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:06:53

427

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/05/2021 a 31/05/2021									
PREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 04/21	2.258,42	188,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4094	ALESSANDRA DE MORAES	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 04/21	1.923,38	156,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 04/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 04/21	1.995,81	163,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/21	3.568,50	350,86	189,59	1	15,00	354,80	99,41
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 04/21	3.640,02	360,88	0,00	0	15,00	354,80	137,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 04/21	1.618,03	129,12	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 04/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/21	3.568,20	350,82	379,18	2	15,00	354,80	70,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/21	2.935,45	269,64	0,00	0	7,50	142,80	57,14
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 04/21	1.681,92	134,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 04/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2867	ARIANE RODRIGUES	Férias	2.162,88	178,15	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 04/21	1.789,47	144,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/21	3.273,16	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 04/21	1.652,41	132,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.749,24	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 04/21	3.393,24	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 04/21	2.316,31	195,34	0,00	0	7,50	142,80	16,27
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 04/21	3.446,84	333,83	0,00	0	15,00	354,80	112,15
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 04/21	2.255,66	188,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 04/21	2.959,22	806,04	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/21	2.619,00	247,58	0,00	0	7,50	142,80	35,06
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 04/21	2.540,32	222,23	189,59	1	7,50	142,80	16,84
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 04/21	5.042,72	557,26	0,00	0	22,50	636,13	373,10
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 04/21	223,12	17,12	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 04/21	1.478,11	116,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Rescisão	4.512,09	482,97	0,00	0	22,50	636,13	270,42
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	13o Resc.	1.223,70	93,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/21	3.655,57	363,05	379,18	2	15,00	354,80	82,20
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 04/21	1.699,76	96,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 04/21	1.995,81	163,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 04/21	1.784,25	231,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 04/21	125,16	15,02	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 04/21	1.618,03	129,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/21	3.148,66	295,23	379,18	2	7,50	142,80	42,77
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 04/21	1.650,00	132,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 04/21	1.837,35	148,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 04/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 04/21	1.807,02	146,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	1.205,03	91,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	Mensal 04/21	1.625,53	129,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 04/21	1.874,61	248,99	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/21	3.879,81	394,45	189,59	1	15,00	354,80	139,57
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 04/21	4.681,24	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,15
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/21	293,81	36,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 04/21	3.227,68	304,71	0,00	0	15,00	354,80	83,65
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/21	3.783,15	380,92	0,00	0	15,00	354,80	155,53
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 04/21	1.885,91	153,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/21	1.494,51	118,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 04/21	2.717,41	243,48	0,00	0	7,50	142,80	42,74
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Rescisão	600,38	45,02	0,00	0	15,00	354,80	56,85
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	13o Resc.	1.072,32	80,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/21	2.226,67	184,59	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/21	2.218,00	183,55	0,00	0	7,50	142,80	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/05/2021 a 31/05/2021
Custos: 103,104,105,106,107

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:06:53

001428

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 04/21	2.225,11	184,40	0,00	0	7,50	142,80	10,25
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/21	654,63	61,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 04/21	1.858,43	150,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.137,95	293,94	0,00	0	15,00	354,80	71,80
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 04/21	1.780,34	143,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	2.373,79	202,24	0,00	0	7,50	142,80	20,07
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 04/21	3.932,63	401,84	0,00	0	15,00	354,80	174,82
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 04/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Férias	1.115,48	83,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 04/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 04/21	3.701,99	369,55	379,18	2	15,00	354,80	88,19
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 04/21	1.772,51	143,02	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 04/21	1.868,65	151,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 04/21	3.172,97	298,14	379,18	2	7,50	142,80	44,37
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 04/21	4.098,23	425,03	0,00	0	15,00	354,80	196,18
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/21	2.556,78	250,11	189,59	1	7,50	142,80	15,98
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 04/21	1.618,03	129,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 04/21	1.860,84	150,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 04/21	1.478,11	116,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 04/21	1.568,69	124,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/21	4.091,02	424,02	0,00	0	15,00	354,80	195,25
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	4.694,90	508,56	0,00	0	22,50	636,13	305,80
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 04/21	3.140,00	294,19	0,00	0	15,00	354,80	72,07
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.836,73	268,17	0,00	0	7,50	142,80	49,84
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	379,18	2	7,50	142,80	50,99
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Rescisão	4.461,04	475,82	0,00	0	27,50	869,36	886,13
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	13o Resc.	1.574,13	125,17	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 04/21	2.359,19	200,49	0,00	0	7,50	142,80	19,10
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 04/21	1.336,19	103,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 04/21	1.944,99	158,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/21	6.369,55	743,01	189,59	1	27,50	869,36	625,80
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 04/21	124,12	14,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/21	3.696,14	368,73	568,77	3	7,50	142,80	64,10
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 04/21	1.749,86	140,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 04/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 04/21	3.273,16	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,21
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Rescisão	825,66	61,92	0,00	0	15,00	354,80	110,56
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	13o Resc.	1.091,05	81,82	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/21	2.648,94	235,26	0,00	0	7,50	142,80	38,23
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/21	3.014,48	279,13	0,00	0	7,50	142,80	62,35
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 04/21	1.815,69	146,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 04/21	284,71	23,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 04/21	2.135,32	175,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 04/21	2.320,10	195,80	0,00	0	7,50	142,80	16,52
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 04/21	1.707,95	137,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 04/21	223,67	24,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 04/21	1.943,94	158,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 04/21	3.749,24	376,17	189,59	1	15,00	354,80	122,72
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 04/21	1.527,90	121,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 04/21	1.673,22	134,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00
		Total:	310.978,23	28.995,20					6.813,99
ΓAGIÁRIOS									
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/21	150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
		Total:	150,00	0,00					0,00
pregados:	133 Estagiários: 1 Contribuintes: 0	Total:	311.128,23	28.995,20	17.252,69				6.813,99

tal Geral:

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/05/2021 a 31/05/2021
Custos: 103,104,105,106,107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:06:53

429

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo				Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
pregados:	121	Estagiários:	1	Contribuintes:	0	Total:	311.128,23	28.995,20	17.252,69			6.813,99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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 85650000068 13990064116
91453494610 00105611151
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021
PERIODO DE APURACAO ----------
NUMERO DO CPF ----------
CODIGO DA RECEITA ----------
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO ----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL ----------
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 6.813,99

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: F.3CD.0B7.6A1.CEC.9F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

431

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	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	26.606,66
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	26.606,66

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): 18/06/2021

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	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	26.606,66
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	26.606,66

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): 18/06/2021

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 [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:05:43

432

Custos: 103,104,105,106,107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.786,16	0,00	0,00	0,00	9,04	251,73
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	2.123,06	0,00	0,00	0,00	8,22	174,57
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.518,69	0,00	0,00	0,00	9,77	343,89
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.162,90	0,00	0,00	0,00	10,43	434,08
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.953,06	0,00	0,00	0,00	9,20	271,75
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.749,86	0,00	0,00	0,00	8,06	140,98
2867	ARIANE RODRIGUES	3.785,04	0,00	0,00	0,00	10,07	381,18
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.789,47	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	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
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
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	2.497,95	0,00	0,00	0,00	8,69	217,14
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.773,87	0,00	0,00	0,00	10,06	379,62
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.285,29	0,00	0,00	0,00	8,38	191,62
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.404,30	0,00	0,00	0,00	10,62	467,88
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.192,19	0,00	0,00	0,00	8,25	180,79
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.396,90	0,00	0,00	0,00	9,62	326,84
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.273,75	0,00	0,00	0,00	9,48	310,24
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.705,32	0,00	0,00	0,00	8,95	242,03
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.493,15	0,00	0,00	0,00	11,29	620,32
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.747,78	0,00	0,00	0,00	8,30	140,80
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2515	DANILO CORREA	3.372,30	0,00	0,00	0,00	9,59	323,40
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	699,90	0,00	0,00	0,00	7,50	52,49
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.226,67	0,00	0,00	0,00	8,29	184,59
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	3.074,12	0,00	0,00	0,00	9,31	286,28
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.860,11	0,00	0,00	0,00	8,11	150,90
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.943,93	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	2.048,30	0,00	0,00	0,00	8,19	167,84
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.626,83	0,00	0,00	0,00	7,99	129,91
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.944,84	0,00	0,00	0,00	10,23	403,55
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,24	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.368,01	0,00	0,00	0,00	10,41	322,80
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.165,06	0,00	0,00	0,00	9,39	297,19
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.933,15	0,00	0,00	0,00	10,22	401,92
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.885,91	0,00	0,00	0,00	8,12	153,23
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.494,51	0,00	0,00	0,00	7,90	118,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	1.672,70	0,00	0,00	0,00	7,50	125,44
4934	JESSICA MARIANO DOS SANTOS	763,73	0,00	0,00	0,00	7,50	57,27
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.453,37	0,00	0,00	0,00	8,63	211,79
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:05:43

433

Custos: 103,104,105,106,107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.998,00	0,00	0,00	0,00	8,17	163,32
4948	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO	453,58	0,00	0,00	0,00	7,50	34,01
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.684,44	0,00	0,00	0,00	8,02	135,09
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.018,60	0,00	0,00	0,00	7,50	76,39
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.545,24	0,00	0,00	0,00	10,79	347,61
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.786,86	0,00	0,00	0,00	8,08	144,31
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.979,65	0,00	0,00	0,00	8,17	161,66
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
4957	LILIANA MARCON	545,53	0,00	0,00	0,00	7,50	40,91
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.294,66	0,00	0,00	0,00	8,52	192,75
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	3.987,59	0,00	0,00	0,00	10,27	409,54
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.952,09	0,00	0,00	0,00	8,15	159,18
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.701,99	0,00	0,00	0,00	9,98	369,55
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.772,51	0,00	0,00	0,00	8,07	143,02
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.922,21	0,00	0,00	0,00	8,14	156,49
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.827,04	0,00	0,00	0,00	8,10	147,93
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.975,38	0,00	0,00	0,00	11,01	547,83
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2.659,05	0,00	0,00	0,00	8,89	236,47
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.427,94	0,00	0,00	0,00	8,60	208,74
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.591,92	0,00	0,00	0,00	8,81	228,42
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	1.947,14	0,00	0,00	0,00	7,95	153,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2.247,88	0,00	0,00	0,00	8,32	187,13
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	5.072,51	0,00	0,00	0,00	11,07	561,43
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.140,00	0,00	0,00	0,00	9,37	294,19
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.751,12	0,00	0,00	0,00	10,87	516,43
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	6.035,17	0,00	0,00	0,00	10,67	600,99
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.038,14	0,00	0,00	0,00	8,19	166,93
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.836,56	0,00	0,00	0,00	8,10	148,79
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.645,07	0,00	0,00	0,00	8,88	234,80
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	2.161,16	0,00	0,00	0,00	8,24	178,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.086,81	0,00	0,00	0,00	10,36	423,43
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2605	ROSELY VASCO	1.523,40	0,00	0,00	0,00	7,92	120,60
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	1.916,71	0,00	0,00	0,00	7,50	143,74
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.273,94	0,00	0,00	0,00	8,37	190,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2.999,57	0,00	0,00	0,00	9,25	277,34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.745,01	0,00	0,00	0,00	8,05	140,55
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.230,22	0,00	0,00	0,00	9,10	185,01
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.695,31	0,00	0,00	0,00	8,03	136,07
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.323,21	0,00	0,00	0,00	8,44	196,17
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
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	2.228,78	0,00	0,00	0,00	9,19	184,84
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	2.499,50	0,00	0,00	0,00	8,69	217,33
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.320,76	0,00	0,00	0,00	9,52	316,18
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:	130	Total:	328.721,60	0,00	0,00	3.444,51	30.051,17
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	130	Total:	328.721,60	0,00	0,00	3.444,51	30.051,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº /2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2021

Emissão: 11/06/2021
Horas: 15:05:43

434

Custos: 103,104,105,106,107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

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	328.721,60	0,00	30.051,17	0,00	0,00	0,00	3.444,51	0,00	26.606,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	26.606,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.606,66

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 9.E23.0D8.29F.223.E8B

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	26.606,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.606,66

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 9.E23.0D8.29F.223.E8B

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
BZGC-H31L

Data de Emissão
07/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 05/2021 - R$20.500,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 05/2021 - R$900,00

Dados Bancários Pessoa Juridica
Banco Santander
Agência: 0092
Conta Corrente: 13006873-5

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	**21.400,00**	**2,0170%**	**431,63**	**21.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.400,00

Arielé Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 21.400,00
DEBITO EM: 18/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A3.587.B5F.9F4.1DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
CANCELADO

12.800,05
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO FEDERAL

8.597,95
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº0 /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 000.013.659 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0136 5917 8115 9768

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	135210516807022 11/05/2021 13:48:32

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	11/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	11/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:48:21

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
10,87	1,96	0,00	0,00	9,58	125,32
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	125,32

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05074655	7896508200010	ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 9,58 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	13,98	0,00	27,96	10,87	1,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,89	0,00	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 125,32 | Base Icms: 10,87 | ICMS: 1,96 | Complemento: 17,09
Venda Balcao:
PEDIDO N 10.442 - CENTRO DE ESPECIALIDADE, N 4998, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 11/05/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 10/06/2021 Valor: 125,32Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 9,58- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:40
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112115005860302231010611102348647000001253 2
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	60.910
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	125,32
VALOR COBRADO	125,32

==========
NR.AUTENTICACAO 3.FFC.74D.1F3.35C.694
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000068 - 1

Autenticidade
ID8O-S5HO

Data de Emissão
08/06/2021

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 05/2021 - R$ 14.400,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 05/2021 - R$300,00

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	**220,50**	**95,55**	**441,00**	**147,00**

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	**14.700,00**	**3,0000%**	**441,00**	**14.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.795,95

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
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: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 13.795,95
DEBITO EM: 18/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: E.B09.6A8.AAC.B79.437

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO FEDERAL

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

Janzantti Servicos Medicos Ltda
Rua Niterói, 000551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha
CEP 14095-020 - Fone 16992047776 - Ribeirão Preto - SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**07/06/2021**	**07/06/2021 10:06:18**	**BD 42 82**	**17**

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 João Gomes Ballera	70		Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17404-038	Garça / SP		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Dra. Helena Baracat Lapenta.

Plantões UPA - Competência 05/2021 - R$600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 12,00	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$ 600,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161201823680706874400002886670000060000
BENEFICIARIO:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.805
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.637.0A4.00C.AD2.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
NPC13/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
AC37GHEH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2021 às 10:56:57

Chave de Acesso
1416348TBU1SSJST0ODNVHWEPIA1E2CY

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
				04/06/2021

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	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	PLANTÕES UPA - COMPÊTENCIA 05/2021 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2021	2.400,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

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$ 48,00**	**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$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AC37GHEH6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000833022710284721056386670000240000
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	61.806
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

==========
NR.AUTENTICACAO C.9EF.2A0.D12.34B.F6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000113 - 1

Autenticidade
WIYY-O96I

Data de Emissão
07/06/2021

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 05/2021 - R$21.600,00
Transporte de pacientes UPA - Competência 05/2021 - R$600,00

Total da nota fiscal - R$22.200,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**333,00**	**144,30**	**666,00**	**222,00**

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	**22.200,00**	**3,0000%**	**666,00**	**22.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.834,70

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191570070400056429641871190009786670002083470
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	61.807
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	20.834,70
VALOR COBRADO	20.834,70

==========
NR.AUTENTICACAO 5.B84.F5B.9D8.E87.A8E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
98

Código de Verificação de Autenticidade
2LBP0PVFU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2021 às 10:23:25

Chave de Acesso
1416337PST9GQTQJWE279U3R5ID1BXK5

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
				04/06/2021

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	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	Plantões UPA - Competência 05/2021	4.000,00	R$ 4.000,00

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-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 107,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$538,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$92,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2LBP0PVFU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000563022310265991009186670000400000
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	61.808
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.6F5.131.0FF.D4A.6E1

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

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

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

média

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/05/2021 até 31/05/2021

Página: 0001
Emissão: 18/06/2021
Hora: 10:06

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
2451	07/05/2021	07/05/2021	112	31	1944 AZEVEDO PAIVA CL	30.814.896/0001-03		1-949	3041	SP	18.000,00	IRRF	18.000,00	1,50	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	18.000,00	4,65	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											18.000,00	IRRF	18.000,00		270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	18.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	18.000,00		837,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2447	07/05/2021	07/05/2021	99	31	5773 BODY HEALT SERV	31.986.876/0001-82		1-949	3041	SP	49.300,00	IRRF	49.300,00	1,50	739,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	49.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	49.300,00	4,65	2.292,45	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											49.300,00	IRRF	49.300,00		739,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	49.300,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	49.300,00		2.292,45	0,00	0,00	0,00	0,00
2430	06/05/2021	07/05/2021	580	39	68606 C B SERVIÇOS MEC	30.994.296/0001-74		1-949	3044	SP	1.575,00	IRRF	1.575,00	1,50	23,63	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	1.575,00	4,65	73,24	0,00	0,00	0,00	0,00
												INSS-RE	1.575,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	17/05/2021	17/05/2021	586	31	68606 C B SERVIÇOS MEC	30.994.296/0001-74		1-949	3041	SP	1.650,00	IRRF	1.650,00	1,50	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	1.650,00	4,65	76,73	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											3.225,00	IRRF	3.225,00		48,38	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	3.225,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	3.225,00		149,97	0,00	0,00	0,00	0,00
												INSS-RE	1.575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2469	19/05/2021	19/05/2021	1443	31	1953 CENTRO MEDICO S	11.810.346/0001-71		1-949	3041	SP	12.857,86	IRRF	12.857,86	1,50	192,86	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	12.857,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	12.857,86	4,65	597,87	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											12.857,86	IRRF	12.857,86		192,86	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	12.857,86		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	12.857,86		597,87	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	18/05/2021	18/05/2021	1784	31	1933 CLINICA MEDICA H	14.810.528/0001-30		1-949	3041	SP	5.910,00	IRRF	5.910,00	1,50	88,65	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	5.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	5.910,00	4,65	274,82	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											5.910,00	IRRF	5.910,00		88,65	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	5.910,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	5.910,00		274,82	0,00	0,00	0,00	0,00
2464	17/05/2021	17/05/2021	546	31	1916 CLINICA MIRANDA	11.154.578/0001-19		1-949	3041	SP	13.620,00	IRRF	13.620,00	1,50	204,30	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	13.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	13.620,00	4,65	633,33	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											13.620,00	IRRF	13.620,00		204,30	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	13.620,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	13.620,00		633,33	0,00	0,00	0,00	0,00
2460	20/05/2021	20/05/2021	1341	31	68599 FERNADEZ E MACH	19.635.961/0001-09		1-949	3041	SP	5.170,50	IRRF	5.170,50	1,50	77,56	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	5.170,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	5.170,50	4,65	240,44	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Periodo: 01/05/2021 até 31/05/2021

Página: 0002
Emissão: 18/06/2021
Hora: 10:08

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																		
										5.170,50	IRRF	5.170,50		77,56	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	5.170,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	5.170,50		240,44	0,00	0,00	0,00	0,00
2459	13/05/2021	13/05/2021	615	31	1957 FERRARI & GIORGI	19.401.981/0001-07		1-949	3041 SP	17.570,00	IRRF	17.570,00	1,50	263,55	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	17.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	17.570,00	4,65	817,01	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										17.570,00	IRRF	17.570,00		263,55	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	17.570,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	17.570,00		817,01	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	10/05/2021	10/05/2021	67	31	2045 FLAVIA BICUDO	32.282.306/0001-74		1-949	3041 SP	11.200,00	IRRF	11.200,00	1,50	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	11.200,00	4,65	520,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										11.200,00	IRRF	11.200,00		168,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	11.200,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	11.200,00		520,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2471	20/05/2021	20/05/2021	3167	31	57889 FRANCA, GUIDA &	15.005.708/0001-02		1-949	3041 SP	3.075,00	IRRF	3.075,00	1,50	46,13	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.075,00	4,65	142,99	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										3.075,00	IRRF	3.075,00		46,13	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.075,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.075,00		142,99	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	20/05/2021	20/05/2021	850	31	1946 G. F. GOMES CLINI	16.794.758/0001-89		1-949	3041 SP	2.960,00	IRRF	2.960,00	1,50	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	2.960,00	4,65	137,64	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										2.960,00	IRRF	2.960,00		44,40	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	2.960,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	2.960,00		137,64	0,00	0,00	0,00	0,00
2445	10/05/2021	10/05/2021	85	31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041 SP	17.500,00	IRRF	17.500,00	1,50	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	17.500,00	4,65	813,75	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	18/05/2021	18/05/2021	87	31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041 SP	5.546,32	IRRF	5.546,32	1,50	83,19	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	5.546,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	5.546,32	4,65	257,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										23.046,32	IRRF	23.046,32		345,69	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	23.046,32		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	23.046,32		1.071,65	0,00	0,00	0,00	0,00
2458	17/05/2021	17/05/2021	83	31	3592 ORTOSPORT SERVI	32.631.717/0001-28		1-949	3041 SP	12.800,00	IRRF	12.800,00	1,50	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	12.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	12.800,00	4,65	595,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										12.800,00	IRRF	12.800,00		192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	12.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	12.800,00		595,20	0,00	0,00	0,00	0,00
2477	06/05/2021	06/05/2021	2400	39	5620 SHIELD CONTROLE	26.384.215/0001-47		1-949	3047 SP	575,00	IRRF	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	575,00	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/05/2021 até 31/05/2021

Página: 0003
Emissão: 18/06/2021
Hora: 10:08

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Alíq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																		
										575,00	IRRF	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	575,00		11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2478	07/05/2021	07/05/2021	44773	39	5758 STERICYCLE GEST/	01.568.077/0015-20		1-949	3044 SP	3.296,58	IRRF	3.296,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.296,58	0,00	164,83	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.296,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	3.296,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										3.296,58	IRRF	3.296,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.296,58		164,83	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.296,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	3.296,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral																		
										182.606,26	IRRF	182.606,26		2.681,02	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	182.606,26		176,33	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	182.606,26		8.311,17	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	5.446,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	2.681,02
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	2.681,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:52:19

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	2.681,02
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	2.681,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:52:19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.681,02
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.681,02

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.773.63A.AFE.6C3.410
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061809

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.311,17
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.311,17
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:53:04

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.311,17
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.311,17
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:53:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.311,17
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.311,17

==========

AUTENTICACAO SISBB: D.8F9.689.620.906.70E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061810

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **97**
Série: **E**
Data Emissão: **13/06/2021**
Certificação: **A82BF-99576**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.692.202/0001-02** Insc. Municipal: **50110956** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CAINGANGS** N°: **1110**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17600-070**
E-mail: **atendimento@orgmillenium.com.br** Telefone: **1434042828**

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: **1434075060**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 05/2021 - R$4.300,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.300,0000	4.300,00

Valor Tributável: **R$ 4.300,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.300,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.300,00**	Alíquota: **2,2618%**	Valor do ISS: **R$ 97,26**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.300,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2021** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Data Geração: **13/06/2021 20:24:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. GUILHERME RUIZ POLATTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em: 14/06/2021 às 07:30:48 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 97
Certificação
A82BF-99576

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA
CONTA: 6.437-8

FAVORECIDO: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.692.202/0001-02
VALOR: R$ 4.300,00
DEBITO EM: 18/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061811
AUTENTICACAO SISBB: 6.F8C.3C2.5CC.8AC.7EF

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
1

Código de Verificação de Autenticidade
HKOXA5U34

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2021 às 17:13:39

Chave de Acesso
1417385FVGZ8EYJ2PGBJB78UCTNNUGY0

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
				07/06/2021

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
42.017.250/0001-84		**2290421**	**000110508**	ABIDO BLUMER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R GUANABARA, 202		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-142	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

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	PLANTOES UPA - COMPETÊNCIA 05 2021 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 05/2021 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2021 DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509	4.900,00	R$ 4.900,00

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.	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**R$ 147,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ABIDO BLUMER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HKOXA5U34**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.42
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA
CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84
VALOR: R$ 4.900,00
DEBITO EM: 18/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061812
AUTENTICACAO SISBB: 0.C23.9EC.704.B94.1AD

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
88
Código de Verificação de Autenticidade
CW7EHV0M5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2021 às 10:39:40
Chave de Acesso
1417095MF6GM7XYP66SV10ZL6VWDLSTS

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
				07/06/2021

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	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	Plantões UPA - Competência 05/2021 - R$19.000,00	19.000,00	R$ 19.000,00
1,00	UN	Transporte de pacientes UPA - Competência 05/2021 - R$2.100,00	2.100,00	R$ 2.100,00

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$ 21.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.100,00**	**R$ 633,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.100,00 x 0,65%)	COFINS (21.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.100,00 x 1,50%)	CSLL (21.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 137,15	**R$ 633,00**	**R$ 0,00**	**R$ 316,50**	**R$ 211,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.802,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.837,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$567,59

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CW7EHV0M5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000086173886670001980235
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	61.813
NOSSO NUMERO	31072230000000086
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	19.802,35
VALOR COBRADO	19.802,35

NR.AUTENTICACAO B.E35.77C.667.D66.C74

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

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

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

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:28
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 18/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 276.850,89
****** 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.F53.D71.96E.63C.445

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.014.184
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0141 8410 0014 1640

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	**135210558485671 20/05/21 15:56:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

001464

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	20/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/06/2021
Valor R$	1.251,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,53

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	**1.251,53**

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
5453	MARCA TEXTO FLUORESCENTE AMARELA - COD CA2001 - BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$2,71 Estadual (18,00%) R$2,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0102	5405	UN	10,00	1,30	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2959	MARCADOR P/ RETRO PROJETOR - CORES DIVERSAS - COD 96023 - LEONORA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$8,06 Estadual (18,00%) R$6,95 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0102	5405	UN	20,00	1,93	0,00	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	SACO PLASTICO PE 08 X 25 X 0,6 - 1 KG C/810 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$52,75 Estadual (18,00%) R$55,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0101	5102	KG	10,00	30,60	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$79,13 Estadual (18,00%) R$82,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0101	5102	KG	15,00	30,60	0,00	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$52,75 Estadual (18,00%) R$55,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0101	5102	KG	10,00	30,60	0,00	306,00	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

1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2. 28,71, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
3. . 23 da Lei complementar 123/006.
4. PEDIDO 10693 - FEITO POR ANA ELISA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2018
1º CURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2021 15:56:04

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

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 000.014.184
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0141 8410 0014 1640

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	135210558485671 20/05/21 15:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

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
1173	ENVELOPE SACO KN 240X340 80GR - SCRITY Val. Aprox. Tributos: Federal (21,24%) R$4,25 Estadual (12,00%) R$2,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48209000	0102	5405	UN	100,00	0,20	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1415	FITA ADESIVA 45 MM X 45 M - TRANSPARENTE - EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$3,45 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39191020	0101	5102	UN	5,00	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2752	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 UN - CIS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,66 Estadual (18,00%) R$2,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83052000	0101	5102	CX	4,00	3,12	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1425	PASTA L - ACP Val. Aprox. Tributos: Federal (21,24%) R$2,97 Estadual (12,00%) R$1,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48191000	0101	5102	UN	20,00	0,70	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1422	PASTA ESCOLAR 55MM POLIONDA - POLIBRAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$3,02 Estadual (18,00%) R$4,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0102	5405	UN	5,00	4,55	0,00	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1218	PILHA ALCALINA PALITO AAA - C/4UN - ELGIN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$4,24 Estadual (18,00%) R$4,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061019	0102	5405	UN	3,00	8,20	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1264	PILHA ALCALINA PALITO AAA - C/ 2UN - ELGIN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,71 Estadual (18,00%) R$0,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061019	0101	5102	PCT	1,00	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5436	TESOURA DE AÇO INOX 21CM - CABO EMBORRACHADO - COD TE2102 - BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (9,24%) R$1,02 Estadual (18,00%) R$1,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82130000	0102	5405	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	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: 15/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100556100014486560000125153
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	62.101
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.251,53
VALOR COBRADO	1.251,53

==========
NR.AUTENTICACAO 4.174.0F9.1C3.301.0DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 005482250
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0552 4341 5600 0184 5500 1005 4822 5012 5839 1863

Consulta da 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	135210559799144 20/05/2021 21:39:02-03:00

001467

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	20/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/05/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		21:37:00

FATURA

001	19/06/2021	467,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
467,00	84,06	0,00	0,00	467,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
RISSO EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				04.928.226/0006-12	181323260118

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2409	ARARAQUARA		SP	21/0274628D	2	VOLUME	10,580	10,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
053371	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA SUPER X CRISTAL ARTI CULADA UNIDADE 285-3/CR - ACRIMET	0,00	39261000	000	5102	UN	1	53,90	53,90	53,90	9,70	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	28,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
076154	CANETA MARCA TEXTO JOCAR AMARELO SLIM CX.C/12 960 90 - LEONORA	0,00	96082000	200	5102	CX	1	14,40	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
000222	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR AZUL CX.C/12 1430007AZ - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	32,28	32,28	32,28	5,81	0,00	18,00	0,00
006156	FICHA PAUTADA 4X6 10,0X15,0CM PCT/100 6666-9 - SAO DOMI NGOS	0,00	48239099	000	5102	PE	2	4,79	9,58	9,58	1,73	0,00	18,00	0,00
016140	FITA PARA EMPACOTAMENTO SCOTCH 5802 TRANSP. 45MM X45M. PCT.C/04 HM000021042 - 3M	0,00	39191010	400	5102	PE	1	12,92	12,92	12,92	2,32	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	2	13,00	26,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
080218	PAPEL SULFITE A4 COLORIDO CHAMEX 75G VERDE PCT/500 VED075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	PE	1	19,50	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	16,70	33,40	33,40	6,02	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 12 2 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	62,50	62,50	62,50	11,25	0,00	18,00	0,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,50	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
008325	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNI DADE 090717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	UN	2	16,50	33,00	33,00	5,94	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	4	13,48	53,92	53,92	9,70	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	34,80	34,80	34,80	6,27	0,00	18,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	37,80	37,80	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210559799144
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N. 10079 - Substituto Tributário Art. 264, inc. VI do Art. 264, inc. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com f Regime Especial Eletrônico 266572015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 119,47 (25,58%). Fonte: IBPT.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
DATA DE RECEBIMENTO: 05/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
05015/2018
RECURSO FISCAL

TERMO DE RECUSA / RETORNO

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS QUE A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTE DANFE, DEIXOU(ARAM) DE SER RECEBIDA(S) PELO MOTIVO ABAIXO:

☐ - DESTINATÁRIO ALEGOU NÃO TER PEDIDO

☐ - DESTINATÁRIO DESISTIU DA COMPRA

☐ - EM DESACORDO COM PEDIDO

☐ - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO

☐ - MATERIAL FORA DE ESPECIFICAÇÃO

☐ - ESPECIFICAR: _____

_____

_____

_____

NOME: _____

RG / CPF: _____

DATA: ____/____/____ ASS.: _____

CARIMBO: _____

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090307781800706322404176186580000046700
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.102
NOSSO NUMERO	30778180006322404
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	467,00
VALOR COBRADO	467,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.997.2DE.E25.80F.456
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00077.554236 1 86570000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000775542-8	1971112

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00077.554236 1 86570000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	Vencimento 20/06/2021
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 1971112
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS Código 21166	= Valor do Documento 1435,20
CNPJ 45.349.461/0009-60	

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 05/2021

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00077.554236 1 86570000143520**

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					Vencimento 20/06/2021
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 11/06/2021	Número do Documento 1971112	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2021	Nosso Número 14000084000775542-8
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1435,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O 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 05/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH
15/06/21

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
CONVÊNIO FEDERAL

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

006470

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2789 - ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2494 - AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2498 - ANA PAULA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2656 - APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2507 - ARIELE RASTELLI VOLL							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2658 - CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2659 - CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2797 - ELIANA APARECIDA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2645 - ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2663 - EVA CRISTINA DEGANI SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2664 - FABIO CESAR BRANDAO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2629 - FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2697 - FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2517 - GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2544 - HUGO ISSAO TIZURA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2548 - IVANI DE FATIMA OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2631 - IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2666 - JILENY PALMEZANO PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2999 - JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2636 - LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PEDRO PERSONAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

NPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 15/06/2021
Competência: 05/2021 Horas: 14:39:19

000471

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2636 - LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2488 - LUCIMARA GUIMARAES PAIVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2672 - MARCIA COSTA GARCIA TAVARES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2708 - MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2534 - MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2674 - MARIA REGINA DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2676 - MARIANA DA SILVA COSTA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2677 - MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2678 - MARLY APARECIDA LUIZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2679 - MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2682 - PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2732 - PAULO SERGIO DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2683 - PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2701 - REGIANE MARIA PIMENTA MENDES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2651 - RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2686 - RENATA RIBEIRO BRANCO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2594 - RINALDO JORGE DE MELO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2688 - ROSANA GOMES FELIX							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2602 - ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2605 - ROSELY VASCO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2609 - SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

NPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 05/2021

Emissão: 15/06/2021
Horas: 14:39:19

001472

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2609 - SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2689 - SOLANGE APARECIDA MONTEIRO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2690 - SOLANGE PAULINA LORENA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2639 - SUELY MIDORI HANDA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2692 - TANIA MARA MANCUZO DA SILVA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2979 - TATIANE SAPATINI CRUZ							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2872 - VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
4917 - VANILSE CRISTIANE MATHEUS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2695 - VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2641 - VIVIANE BEZERRA DE SOUSA							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2696 - VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2642 - WANESA LAURENTINO ALVES							
52	MENSALIDADE SINDICAL	05/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
		Total da empresa:	1.435,20	1.435,20			

15/06/21
Esterian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497771115000010844400077554236186570000143520
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	62.103
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,20
VALOR COBRADO	1.435,20

==========
NR.AUTENTICACAO 3.0E8.958.F28.C60.D1C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
0000.00000040501

Código de Verificação de Autenticidade
72DAMJE8X

Data e Hora da Emissão da NFS-e
02/06/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040246	UNICA	RPS	02/06/2021	06/2021

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 AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Municipio
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS

Municipio
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	394,97	394,97;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
394,97	0,00	0,00	394,97
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	14,09	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
394,97	394,97	394,97

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/2021127 FUNCIONÁRIOS DA MEDIA COMPLEXIDADE

Data e Hora da Impressão: 02/06/2021 10:56:07

FRG Informática (14) 3471-1261

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

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
0000.00000040501

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

001475

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
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	03/05/2021	1	21
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	01/04/2019	1	21
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	03/11/1990	09/10/2020	1	30
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	1	36
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	37
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	9	42
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	38
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	1	41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	56
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	31
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	9	23
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	11/03/1990	01/04/2021	1	31
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	25/12/1977	02/06/2021	1	43
4100	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	01/02/2021	1	34
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	9	36
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	22/11/1990	10/05/2021	1	30
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	38
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	35
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	51
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	28/10/1973	13/05/2019	1	47
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	10/09/1976	20/12/2019	1	44
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	43
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	14/12/2018	1	39
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	36
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	26
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	35
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	9	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	42
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	58
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	18/07/1966	01/03/2021	1	54
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	39
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	1	38
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	9	41
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	03/12/2018	9	33
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	06/02/1997	02/03/2020	1	24
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	19/12/2018	1	24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	1	64
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	52
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
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	1	40
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	27
4948	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO	11/06/1968	24/05/2021	1	52
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	53
4909	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	11/05/2021	1	24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	40
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	33
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24/03/1992	01/02/2021	1	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
4957	LILIANA MARCON	23/08/1973	26/05/2021	1	47
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	43
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	36
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	09/05/1980	21/10/2020	1	41
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	9	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	37
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	56
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
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	23
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
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	9	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	47
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	40
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	50
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	55
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	39
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	9	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	52
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	01/02/2021	1	43
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	45
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	53
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	9	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	32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	36
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	36
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	09/03/1973	11/05/2021	1	48
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	19/02/1993	01/12/2018	1	28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FUNDO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 08/06/2021
Horas: 07:54:40

006477

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
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: 127

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH
09/06/21

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
DECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000088670012047208486580000039497
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	62.104
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	394,97
VALOR COBRADO	394,97

==========
NR.AUTENTICACAO D.95B.DFB.993.331.F26
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1498 - AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 21/05/2021 Valor Total: R$ 74,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.478
Série 001

COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME

R: CARLOS FERRARI, 84
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2130 CEP: 17400-000
a
a

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.478
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0506 0559 6800 0100 5500 1000 0014 7810 0001 4571

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 CF-e SAT	**135210561703866 21/05/21 10:31:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315027738110		06.055.968/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1498 - AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000	21/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	20/06/2021
Valor R$:	74,99

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	74,99

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	**74,99**

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
7891108038858	GARRAFA TÉRMICA DE PRESSÃO 1,8L MASSIMA ALADDIN	96170010	0102	5102	UN	1,00	74,99	0,00	74,99	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: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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
MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/05/2021 10:31:24

FRG Informática

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.42
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 42.682-2

FAVORECIDO: COMERCIAL HIZUKURI LTDA
CPF/CNPJ: 06.055.968/0001-00
VALOR: R$ 74,99
DEBITO EM: 21/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062105
AUTENTICACAO SISBB: 3.591.EC8.37B.429.B33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 218045
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2180 4510 0072 2539

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210629465065 07/06/2021 15:12:12

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	07/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 JUN 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2021 594,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
594,03	106,93	0,00	0,00	594,03

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	594,03

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
1	CAIXA			6,10	6,10

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
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 197-3A20 (1) 04/2025 (Fornecedor: 7976, Lote: 1973A20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	40151900	200	5102	CX	1	594,0300	594,03	594,03	106,93		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V1||
Pedido: 217385
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461000960)
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
Rota....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039115900001635002935704186580000059403
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.106
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	594,03
VALOR COBRADO	594,03

==========
NR.AUTENTICACAO 8.79A.D7B.388.5A9.B2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000101 - 1

Autenticidade
5H1H-FJID

Data de Emissão
07/06/2021

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação UPA - Média Complexidade - Competência 05/2021 - R$3.000,00

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	**45,00**	**19,50**	**90,00**	**30,00**

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	**3.000,00**	**3,0000%**	**90,00**	**3.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000018010181866700002815 50
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	62.201
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.D94.F55.BB7.FB5.F01
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000102 - 1

Autenticidade
7NM3-0LEP

Data de Emissão
07/06/2021

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: 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 05/2021 - R$50.000,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**750,00**	**325,00**	**1.500,00**	**500,00**

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	**50.000,00**	**3,0000%**	**1.500,00**	**50.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 46.925,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000017010101866700046925 00
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	62.202
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	46.925,00
VALOR COBRADO	46.925,00

NR.AUTENTICACAO 1.56B.93C.3FF.7AA.6A5

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
122.83555.27-4	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MARIA FERREIRA SILVA SANTOS, 30					VEREADOR EDUARDO /
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MARILIA	SP	17.526-712	89398 - 26 / SP		061.781.828-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/06/1968	EUNICE DOS SANTOS SILVERIO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
453,58	24/05/2021	14/06/2021	14/06/2021	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 689,58	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 161,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 54,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 993,57**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 745,18	112.1 Previdência Social	R$ 58,31
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 803.49**

487/01

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.83555.27-4	11 Nome JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 89398 - 26 / SP	18 CPF 061.781.828-21	19 Data de Nascimento 11/06/1968	20 Nome da Mãe EUNICE DOS SANTOS SILVERIO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 24/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 14/06/2021	26 Data de Afastamento 14/06/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____de _____de _____.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

487/02

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:Fundação de Apoio a FAMEMA e ao HCFAMEMA
CNPJ.....: 09.161.265/0001-46
Endereço...: Rua Marrey Junior 49
Município....: Marilia Est:SP
Atividade....:Atividades de Apoio à gestão de saúde
Empregado.:Jose Antonio dos Santos Silverio
Cargo.....:Tec. Enfermagem CBO: 322205
Admissão...:05/11/2019
Ficha.....: 2629
Remuneração Especificada: 1.609,53 1-Mensal
Um mil, seiscentos e nove reais e cinquenta e três *******
centavos **********

Prof. Dr. Igor R. de Castro Bienert
Ass. do Empregado ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída.....de.....de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Fund. de Apoio a Fac. Med. Marília e ao
Hosp. Das Clínicas da Fac. Med. Marília
Elaine Helena Martinez Capel Gelsi
Diretora Presidente

1º .....
Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	24 de Maio de 2021
Registro:	4948
Salário:	R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída 14 de junho de 2021
.....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
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 23/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.077.187
VALOR TOTAL 190,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE A SANTOS SILVERIO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 77.187-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.EE5.D42.85C.458.1C1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECHUSCO FEDERAL

006489

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$ 3.871,58	2	25/06/2021	5/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-956567-2-5	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 176,33	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,33

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/06/2021 11:51:19 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2021

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/06/2021	2-956567-2-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 176,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,33

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

81710000001-4 76331651202-2 10625020220-2 00956567005-7

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2400	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	44773	R$ 3.296,58	5,00 %	R$ 164,83
Total de notas: 2					**R$ 176,33**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000001-4	76331651202-2
	10625020220-2	00956567005-7
Data do pagamento		23/06/2021
Valor em Dinheiro		176,33
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		176,33

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 3.9DE.CCC.B01.DE4.688

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000255 **SÉRIE** 199

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 000000255
SÉRIE 199 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5519 9000 0002 5520 0070 6038

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e
3526 0619 2020 0480 1000 0002 55 1 2268

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210588142238 / 27.05.2021 - 16:39:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	26.05.2021

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		23.06.2021	5.868,45			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.868,45	1.056,32	0,00	0,00	5.736,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
131,88	0,00	0,00	0,00	0,00	5.868,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	EUI7542	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			2.121,213	2.121,213

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	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.599,000	3,587600	5.736,57	5.868,45			1.056,32	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: 28/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0000-00:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada.(2)
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000294089-031 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: 0010327638 DANFE EM CONTIGNCIA - {dContigencia} - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003456563 . Lote do produto a granel: 10327638 .
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"
ICMS Desonerado: 58.210,91

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095238586186600000586845
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	62.302
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.868,45
VALOR COBRADO	5.868,45

==========
NR.AUTENTICACAO B.F37.2C6.6D1.3F5.674
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

001494

embaplás

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 000.014.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0141 1310 0014 1036

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	**135210509309864 10/05/21 08:53:34**

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	10/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	10/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	09/06/2021	Vencimento	24/06/2021	Vencimento	09/07/2021
Valor R$	816,36	Valor R$	816,37	Valor R$	816,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.449,10

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	**2.449,10**

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
4466	LIXEIRA COM PEDAL 10,5 L INOX - COD 3567 - VIEL Val Aprox Tributos: Federal (13,29%) R$325,49 Estadual (18,00%) R$440,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	73239300	0101	5102	UN	19,00	128,90	0,00	2.449,10	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: 20/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2. 62,7, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3. 23 da Lei complementar 123/006
4. SOLICITADO POR ANA ELISA
5. PEDIDO 10296

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2021 08:53:35

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100553400029786610000081637
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	62.303
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	816,37
VALOR COBRADO	816,37

==========
NR.AUTENTICACAO 6.9F6.80E.B42.918.C9B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 205751
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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: 135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	07 MAI 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2021	3.959,76	002	11/06/2021	3.959,74	003	18/06/2021	3.959,74	004	25/06/2021	3.959,74

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
14.941,61	2.198,82	0,00	0,00	15.838,98

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	15.838,98

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
32	CAIXA			165,64	165,64

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
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037E (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	81,9000	327,60	327,60	58,97		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	8	75,5500	604,40	604,40	108,79		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037J (4) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	4	86,1400	344,56	344,56	62,02		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.004 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.004, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	33,58		18,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (15) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	15	9,2900	139,35	139,35	18,53		18,30	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

#R1V1R2V6R6V25||ID 169881916
ITEM 13 Reducao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITENS 11,36 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 20 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 27 e 28 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 27 e 28 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50
Pedido: 204785
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: 27 e 28
Nota....: 2 Cubagem: 1,44

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/O
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS S
FOREM RELACIONADAS N
MENTO DE TRANSPORT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 205751
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1588P4 (8) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1588P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	8	8,8200	70,56	70,56	9,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (25) 01/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	400	5102	CX	25	11,6900	292,25	292,25	38,87		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 53474 (3) 03/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5347-4, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2026)	90189092	500	5102	PC	3	62,7100	188,13	188,13	33,86		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (9) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/0-9, Qtde: 9 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	9	6,0100	54,09	12,44	2,24		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (12) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 12 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	12	8,4400	101,28	23,29	4,19		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45021 (3) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 45021, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/11/202-0, Data Val: 23/11/2024)	90211020	040	5102	CX	3	37,2000	111,60					
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 101-21 (10) 01/2023 \ LT 10-2-21 (30) 02/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 102-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2023)	62101000	000	5102	PCT	40	27,5000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19110526 (1) 11/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19110526, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2019, Data Val: 01/11/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,42		12,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 340/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: 340/-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 26/11/2023)	30069110	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	130,1800	390,54	390,54	46,86		12,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (1) 06/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20605, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/202-0, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,5200	42,52	42,52	7,65		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44,7150	89,43	89,43	16,10		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	44,7100	44,71	44,71	8,05		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0414 (6) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21-030414, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	6	669,8400	4.019,04	4.019,04	482,28		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 205751
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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 ' dq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

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
26433	DRENO DE TORAX N.18 PC-MED SHARP REF. 1.0-205.01 LT DT01072018A1 (1) 07/2022 \ LT DT13012118A1 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT01072018A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 1452, Lote: DT13012118A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	3,9900	7,98					
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200802 (1) 08/2025 \ LT HGEMA06-200818 (7) 08/2025 \ LT HGEMA06-200820 (48) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200818, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200820, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90189010	200	5102	CX	56	24,5950	1.377,32	1.377,32	247,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120071 (3) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90189099	200	5102	PC	3	12,6300	37,89	37,89	6,82		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290121-C05 (1) 01/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290121-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	48114110	300	5102	CX	1	162,3600	162,36	162,36	29,22		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP068/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP068/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/02/2021, Data Val: 10/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	101,8300	101,83	101,83	18,33		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF.001/21 (6) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF.001/21, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/08/2022)	30049099	000	5102	CX	6	34,1917	205,15	205,15	24,62		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (1) 09/2024 \ LT 313501001 (1) 03/2024 \ LT 326801001 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 313501001, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/03/2021, Data Val: 24/03/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 326801001, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/04/2021, Data Val: 19/04/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3433	268,03					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (3) 01/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 274601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	3	89,3400	268,02					
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,84		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (9) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	9	13,4500	121,05	121,05	21,79		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 205751
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2057 5110 0034 6248

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
135210502332752 07/05/2021 12:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-005/21M (3) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-005/21M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	3	535,0000	1.605,00	1.605,00	192,60		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (10) 11/2022 (Fornecedor: 2300, Lote: 201-91025, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-051/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-051/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039053	500	5102	CX	1	110,0400	110,04	110,04	13,20		12,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2112 (1) 03/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2112, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (15) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/20-20, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	15	8,1400	122,10					
25566	OTOSCOPIO TK-MIKATOS LT 47/2020 (1) 11/20-22 (Fornecedor: 1712, Lote: 47/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/11/2020, Data Val: 17/11/-2022)	90189099	000	5102	UND	1	303,4700	303,47	303,47	54,62		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-007B (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	5102	CX	3	25,8100	77,43	77,43	13,94		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H858 (3) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H858, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	3	106,8500	320,55	320,55	42,64		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (3) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	3	126,2000	378,60	378,60	50,36		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,7867	83,36	83,36	15,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (6) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7850	166,71	166,71	30,01		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	4	27,7850	111,14	111,14	20,00		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	330,35	39,65		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039115200004762002935708186620000395974
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.304
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.959,74
VALOR COBRADO 3.959,74
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1C9.5A1.686.8C5.B58
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210618u30994296000174

Número da Nota **00000626**
Data e Hora de Emissão **18/06/2021 09:25:43**
Código de Verificação **VM5G-EQWX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Dr. Breno Guida França

Retenções
IR 1,5% R$ 24,75
PIS 0,65% R$ 10,73
Cofins 3,00% R$ 49,50
CSLL 1,00% R$ 16,50

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag. 300-X C/C 75949-X

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.650,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	24,75	16,50	49,50	10,73

Codigo do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.650,00	2,00%	33,00	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: 10/07/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:55
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 24/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 1.548,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5C3.6A7.5EA.B16.7CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: **202100000000011**

Data do Serviço	Código Verificador
15/06/2021	**c82f6cfc9**

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
15/06/2021	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 05/2021 - CAPS AD - Média Complexidade. 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 15/06/2021 às 15:20:31.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

202100000000011c82f6cfc929882671000105

Recebi(emos) de
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
/ /

202100000000011
Número da NFS-e
Competência
15/06/2021
NFS-e
c82f6cfc9

Número de Controle do Município
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 15/06/2021 às 15:20:31.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:56
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2021
NR. DOCUMENTO 552.158.000.015.656
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.FF3.48F.BD1.42D.83B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DEGUSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
9OY49USJZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 16:55:46

Chave de Acesso
1422492YA2KBJB7S178PZFK7SH7MXFJQ

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
				14/06/2021

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 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.533,05	R$ 4.533,05

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$ 4.533,05	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.533,05**	**R$ 90,66**	**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$ 4.533,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9OY49USJZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:54
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 24/06/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.533,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.75F.9D2.606.A11.510

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000063 - 1

Autenticidade
CIOF-GY2U

Data de Emissão
18/06/2021

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: 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 prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 05/2021

Valor líquido a receber: R$ 3.736,59

Vencimento em 30/06/2021 conforme boleto nº. 063-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.736,59**	**2,0100%**	**75,10**	**3.736,59**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.736,59

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001103022802241531009186670000373659
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	62.401
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.736,59
VALOR COBRADO	3.736,59

==========
NR.AUTENTICACAO 6.A7B.6C4.83C.1A1.3BF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210614u32631717000128

Número da Nota **00000085**
Data e Hora de Emissão **14/06/2021 17:53:08**
Código de Verificação **8SNX-DXJE**

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 05/2021 - R$ 12.800,00

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (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: 10/07/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006420012186670001201280
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 62.402
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80
VALOR COBRADO 12.012,80
==========
NR.AUTENTICACAO B.EEF.D49.3E2.644.9B2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
86

Código de Verificação de Autenticidade
XB28GT627

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 15:46:41

Chave de Acesso
14224379RLQK8ELAN6ABI0CUCW8LMJ0V

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
				14/06/2021

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	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	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITO - COMPETÊNCIA 05/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2021.	3.540,00	R$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XB28GT627**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000913022010284721007386670000354000
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	62.403
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.3E8.9A4.2EF.268.5E5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
90

Código de Verificação de Autenticidade
50NGTKAX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 17:38:17

Chave de Acesso
14225204JFMJQTRUWPJEPV1I6FMLMT5K

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
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2021

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	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**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	Serviços Médicos Prestados - Pediatria - Competência 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.639,71	4.639,71	R$ 4.639,71

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 4.639,71	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.639,71**	**R$ 139,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.639,71 x 0,65%)	COFINS (4.639,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.639,71 x 1,50%)	CSLL (4.639,71 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 30,16	**R$ 139,19**	**R$ 0,00**	**R$ 69,60**	**R$ 46,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.354,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$624,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$124,81

Informações Complementares

TERMO DE COOPERAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50NGTKAX7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090310722300400000088179886670000435436
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	62.404
NOSSO NUMERO	31072230000000088
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.354,36
VALOR COBRADO	4.354,36

==========
NR.AUTENTICACAO 7.A33.4D0.8B0.3B0.938
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
112

Código de Verificação de Autenticidade
BUDR24D9G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 16:06:21

Chave de Acesso
14224500SKFLJ7OPI1QFAYCDJJ7C7OV1

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
				14/06/2021

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	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	Anestesia - Competência 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.400,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,2174%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 53,22**	**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 **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BUDR24D9G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10499294159800010004400000140673186670000240000
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	62.405
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.5D3.5A8.8FC.150.684
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000124 - 1

Autenticidade
7U8M-1R7M

Data de Emissão
14/06/2021

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 05/2021
Centro de Especialidades
Média Complexidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 200,01 - Aliq: 7,73%

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	**2.587,50**	**2,5200%**	**65,20**	**2.587,50**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.587,50

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790002079116500000002003024102786670000258750
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	62.406
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.587,50
VALOR COBRADO	2.587,50

==========
NR.AUTENTICACAO B.B4D.D6B.BA1.4AE.5D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
551

Código de Verificação de Autenticidade
Z9IBEEMEA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 18:09:43

Chave de Acesso
1422529TI23F32BVIMY2Z43ARJLL952M

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
				14/06/2021

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	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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$12.420,00	12.420,00	R$ 12.420,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.420,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.420,00**	**R$ 372,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.420,00 x 0,65%)	COFINS (12.420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.420,00 x 1,50%)	CSLL (12.420,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 80,73	**R$ 372,60**	**R$ 0,00**	**R$ 186,30**	**R$ 124,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.656,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.670,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$334,10

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **551** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z9IBEEMEA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000953022110188621055886670001165617
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	62.407
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.656,17
VALOR COBRADO	11.656,17

==========
NR.AUTENTICACAO 9.A36.34A.5EF.066.143
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000629 - 1

Autenticidade
JBGQ-W4RC

Data de Emissão
14/06/2021

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: 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 - Cardiologia - Competência 05/2021 - 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/S

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000332008944905586670001648944
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	62.408
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

==========
NR.AUTENTICACAO 5.1FF.D89.902.F53.94A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
788

Código de Verificação de Autenticidade
FVSMDUW8K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 16:36:18

Chave de Acesso
1422476WB17RRMBVAM550J051QGJVDSL

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
				14/06/2021

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	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	Serviços Médicos Prestados - Clínica Médica - Competência 05/2021 - SAD - Média Complexidade - R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,2577%**	**0000040000003**			

Construção Civil

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$ 456,08**	**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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **788** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FVSMDUW8K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112115000105302281006262105648667000140000 0
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 62.409
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00
VALOR COBRADO 14.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2B0.2F5.90E.4B5.FC1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000864 - 1

Autenticidade
JDI0-Z2RB

Data de Emissão
14/06/2021

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 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.800,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

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	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790002079117400009020024071001866700002627 80
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 62.410
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.627,80
VALOR COBRADO 2.627,80
==========
NR.AUTENTICACAO 1.67E.B71.22D.6E4.788
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001349 - 1

Autenticidade
4N0J-NBYQ

Data de Emissão
14/06/2021

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

Serviços Médicos Prestados - Oftalmologia - Competência 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.624,33

Retenções:
IR: R$ 39,36
Demais retenções:
PIS: R$ 17,06
COFINS: R$ 78,73
CSLL: R$ 26,24
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 122,03
Total geral: R$ 161,39
Valor líquido da nota: R$ 2.462,94

Valor aproximado dos tributos:
R$ 352,97 13,45% Tributos Federais
R$ 85,29 3,25% Tributos Municipais
R$ 438,26 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$ 438,26 - 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	**39,36**	**17,06**	**78,73**	**26,24**

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	**2.624,33**	**3,0000%**	**78,72**	**2.624,33**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.462,94

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHEB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000303008613105986670000246294
BENEFICIARIO:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
NOME FANTASIA:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.411
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.462,94
VALOR COBRADO	2.462,94

==========
NR.AUTENTICACAO 4.979.DA4.6DD.59B.A14
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001456 - 1

Autenticidade
Q5H1-V38Z

Data de Emissão
17/06/2021

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 05/2021

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 COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000663022202036081012686670001206713
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	62.412
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

==========
NR.AUTENTICACAO D.C06.7EA.3EE.63F.B13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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
1792

Código de Verificação de Autenticidade
THI1GP0N9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2021 às 08:30:33

Chave de Acesso
1422599ZKT90FZ1O4CSPERTD9ZAVQ519

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
				15/06/2021

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	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	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 05/2021 - R$3.840,00	3.840,00	R$ 3.840,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 05/2021 - R$3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 6.840,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.840,00**	**R$ 205,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.840,00 x 0,65%)	COFINS (6.840,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.840,00 x 1,50%)	CSLL (6.840,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 44,46	**R$ 205,20**	**R$ 0,00**	**R$ 102,60**	**R$ 68,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.419,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$919,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$184,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1792** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **THI1GP0N9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112115000225302241008192101698667000064193 4
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	62.413
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.419,34
VALOR COBRADO	6.419,34

==========
NR.AUTENTICACAO D.F67.E7C.D58.76A.6E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3192

Código de Verificação de Autenticidade
LMBF8DKYV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 16:04:35

Chave de Acesso
664761FYWRM8MHVPHWWG48KSRD84GD

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, 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
				14/06/2021

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 05/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	1.425,00	R$ 1.425,00

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$ 1.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.425,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.425,00 x 0,65%)	COFINS (1.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.425,00 x 1,50%)	CSLL (1.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,26	**R$ 42,75**	**R$ 0,00**	**R$ 21,38**	**R$ 14,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.337,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMBF8DKYV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 1.337,36
DEBITO EM: 24/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062414
AUTENTICACAO SISBB: 9.B0D.B19.A23.398.9E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000050
Data e Hora Emissão
15/06/2021 12:22:47
Código Verificação
1H7Z8U6J

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 05/2021 - 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**	06/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

15/06/2021
1.0.0

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.43
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: 033 - BCO 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: 24/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062415
AUTENTICACAO SISBB: 0.42D.898.15D.D4F.DC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
816

Código de Verificação de Autenticidade
WPI15QNL0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2021 às 15:08:46

Chave de Acesso
69002942NASRGEX54P3GWOGFJOFCP0D3

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
				23/06/2021

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados- Refeições	274,00	R$ 274,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 274,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 274,00**	**R$ 5,48**	**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$ 274,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

PERIODO 01/05/2021 a 30/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **816** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WPI15QNL0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 274,00
DEBITO EM: 24/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062416
AUTENTICACAO SISBB: 1.42B.52D.844.AB9.E6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

JOAO VIZOTTO & CIA LTDA

MINAS GERAIS,237 - CENTRO
GARCA / SP - CEP:17400-000
Tel.: 34710904

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.1921

Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521.0548.2042.3400.0187.5500.2000.0019.2110.0001.9221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NFE

Protocolo de Autorização de Uso
135210592827775 28/05/2021 - 15:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315003147119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
48.204.234/0001-87

539

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	28/05/2021
ENDEREÇO	NR	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
DRORLANDO THIAGO DOS SANTOS	070	WILLIANS		17400000	28/05/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	35325198			15:46:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		1968.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		379.50	0.00	0.00	1589.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
46891	LAMPADA INFRAVERMELHO PHILIPS 150W	85394900	2400	5929	UN	10	196,85	379,50	1589,00	0,00	0,00	0,00	0%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'MD5:6e17f595af6bfe9eeae05cf1a124301e SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT000744908 chave de acesso : 35210548204234000187590007449080253160175677, NF. Ref.:35210548204234000187590007449080253160175677'	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.005.448
VALOR TOTAL 1.589,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMACIA SAO JUDAS TADEU
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 5.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CEC.931.59C.858.002

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NATAN 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 487
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210530675906000177550010000004871306759064

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

541

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210580684572 26/05/2021 10:15:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438433886110

CNPJ
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	26/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	26/05/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:14

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				481,50
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	481,50

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 25/06/2021 481,50 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
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	4,00	35,00	140,00	0,00	0,00	0	0
5451	CORRETIVO FITA KAZ	10011100	102	5.102	UN	5,00	3,90	19,50	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	102	5.405	UN	2,00	2,30	4,60	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	1,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0	0
5468	ETIQUETA MATRICIAL 26X15 CX 45.000 ETIQUETA	48219000	102	5.405	CX	1,00	135,00	135,00	0,00	0,00	0	0
1505	CLIPS 8/0 WIREPLAST 500G	83059000	102	5.405	UN	1,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21
ASSINATURA:

LANÇADO

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 : 299

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161201776290206829401600186620000048150
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	62.801
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	481,50
VALOR COBRADO	481,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.256.298.645.792.51C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 488
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210530675906000177550010000004881306759061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210580695616 26/05/2021 10:16:36

543

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	26/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	26/05/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:16

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				503,00
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	503,00

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 25/06/2021 503,00 BOLETO

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
5454	CANETA ESFER. SILVER STICK AZUL - CIS	96081000	500	5.102	UN	50,00	0,75	37,50	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0	0
5451	CORRETIVO FITA KAZ	10011100	102	5.102	UN	5,00	3,90	19,50	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0	0
1505	CLIPS 8/0 WIREPLAST 500G	83059000	102	5.405	UN	5,00	14,40	72,00	0,00	0,00	0	0
3595	PILHA TIPO C	85061020	102	5.405	TB	10,00	11,90	119,00	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 298

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161201776290206829406088186620000050300
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	62.802
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	503,00
VALOR COBRADO	503,00

==========
NR.AUTENTICACAO 6.B2F.CAA.45C.654.41A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000000427
SÉRIE 039

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 000000427
SÉRIE 039 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 9000 0004 2720 0003 1240

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e
3526 0619 2020 0570 0000 0004 27 1 2290

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210595266326 / 29.05.2021 - 10:54:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	29.05.2021

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		26.06.2021	753,34			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
753,34	135,60	0,00	0,00	724,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	753,34

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
4	Cilindro			605,980	328,880

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	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	32,000	15,285200	489,13	512,88			92,32	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	33,608200	235,26	240,46			43,28	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0000-00:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada.(2)
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000090105-031 Lote: BRCBAA4734 = 4 BRCBAA3UT4 = 7
DANFE EM CONTIGNCIA - {dContigencia} - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003467910 . Lote do produto a granel: 0000845561 .
Lotes dos produtos: BRCBAA3UT4 = 7,000 CYL ; BRCBAA4734 = 4,000 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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

575

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095482572586630000075334
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	62.803
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	753,34
VALOR COBRADO	753,34

==========
NR.AUTENTICACAO 2.C73.75D.ECE.178.105
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 20/05/2021 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.663,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

547

NF-e
Nº 000012711
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Tamani
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 000012711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 6964 3100 0150 5500 1000 0127 1110 0952 6270

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210558424773 20/05/2021 15:46:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209735478116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 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	20/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/05/2021

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	17/06/2021	831,85	002	29/06/2021	831,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,00	161,28	0,00	0,00	1.663,70

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	1.663,70

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
32	GL		0	160,000	166,900

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	8,00	66,25	530,00	0,00	530,00	95,40	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
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	3,00	24,00	72,00	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
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	000	5102	GL	6,00	61,00	366,00	0,00	366,00	65,88	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-0
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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 896,00- Vl.Tot.Icms: 161,28- Aliquota :18,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003917060000000754670401014186660000083185
BENEFICIARIO:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
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	62.804
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	831,85
VALOR COBRADO	831,85

NR.AUTENTICACAO C.F19.E44.FB5.1A3.107

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
3351

Código de Verificação de Autenticidade
T56XXSDTA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2021 às 08:53:46

Chave de Acesso
1422612JJKDANJ6CZI3DM1EDHTYLSQJA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, 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
				15/06/2021

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**	**dlaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**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 05/2021	36.875,46	R$ 36.875,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 36.875,46	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36.875,46**	**R$ 737,51**	**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$ 36.875,46

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.959,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$991,95

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3351** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T56XXSDTA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150013543022110081181009186670003687546
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	62.805
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	36.875,46
VALOR COBRADO	36.875,46

==========
NR.AUTENTICACAO D.38A.358.A6F.3A2.04C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

551

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/06/2021	04/06/21	FLÁVIO

NF-E
Nº 1416303 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 1416303
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 4631 5600 0184 5500 6001 4163 0312 5592 1442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210614948851 03/06/2021 02:44:16-03:00

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	02/06/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/06/2021

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	30/06/2021	515,85						
002	14/07/2021	515,86						

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
1.031,71	185,70	0,00	0,00	1.031,71

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	1.031,71

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
2				1.330,000	1.330,000

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
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDISK . PF:46.63 PMGV: R$39.40 POS MON LT:LS6CS68 10UN Val:28.02.2023	64,46	30043100	200	5102	FR	10	22,2350	222,35	222,35	40,02		18,00
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PF:537.80 POS MON LT:AB-048/21 2UN Val:28.02.2023	0,00	30044990	500	5102	CX	2	404,6800	809,36	809,36	145,68		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003079652 Remessa: 0083029765 Faturamento: 0093072612 PEDIDO: 173120245 173120245 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10493515781000010004900630961803186670000051585
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	62.806
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	515,85
VALOR COBRADO	515,85

==========
NR.AUTENTICACAO 9.6BF.8F1.3E0.760.E09
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

553

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/06/2021	04/06/21	FLÁVIO

NF-E
Nº 1416424 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 1416424
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 4631 5600 0184 5500 6001 4164 2414 5835 5420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210614955686 03/06/2021 02:51:57-03:00

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	02/06/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2021	204,54						
002	14/07/2021	204,55						

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
409,09	49,73	0,00	0,00	409,09

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	409,09

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				510,000	510,000

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
422477	CLINDAMICINA 600MG INJ 100AP 4ML HGA HIPOLABOR . PMGV: R$1055.75 POS MON LT:AA-002/21 1UN Val:28.02.2023	0,00	30032099	500	5102	CX	1	398,4100	398,41	398,41	47,81		12,00
145550	REGENCEL POM OFT 3,5 GR SA LATINOFARMA . PF:10.97 PMGV: R$8.62 NEG MON LT:21030398 1UN Val:01.03.2023	14,62	30049059	000	5102	CX	1	10,6800	10,68	10,68	1,92		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003079719 Remessa: 0083029690 Faturamento: 0093073201 PEDIDO: 173120245 173120245 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte SubstitutoTributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10493515781000010004900630961993386670000020454
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	62.807
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	204,54
VALOR COBRADO	204,54

==========
NR.AUTENTICACAO A.330.D0A.ACF.569.F93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CUSTODIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 79.905

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

cesso

3521060823173400019355000000079905100101039 0

Consu en.c.ac no a -e www.n gov. por a ou no da Sefaz Autorizadora

-ro.oco. or.aç

135210614415122 02/06/2021 21:04

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/06/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	02/06/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 79.905/ 1 Valor : 751,46 Vencto. 30/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
751,46	134,14	0,00	0,00	751,46

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	751,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			26,700	26,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote : 122020E Val. : 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	10,00 10,00	9,590900	95,91	95,91	17,26		18,0	
50900	CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : C84933 Val. : 29/01/2024	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	9,627000	28,88	28,88	5,20		18,0	
570171	CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL C/10 UND BIOSANI Lote : 52056 Val. : 30/04/2024	39269030	000	5102	PCT	2,00 2,00	9,333000	18,67	18,67	2,24		12,0	
570296	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE MISSNER Lote : PSH08501 Val. : 30/04/2023	30051090	000	5102	UND	50,00 50,00	7,120000	356,00	356,00	64,08		18,0	
569438	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME C/TRAQUEIA ADULTO CITYMEDIC Lote : 77 Val. : 31/03/2024	90192010	000	5102	UND	40,00 40,00	6,300000	252,00	252,00	45,36		18,0	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Futur'a

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 79.905

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

555

Chave de Acesso da NF-e

35210608231734000193550000000799051001010390

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210614415122 02/06/2021 21:04

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.97.662

ID BIONEXO: 173120245

Reservado ao FISCO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090081790759452120530260007486670000075146
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.808
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	751,46
VALOR COBRADO	751,46

==========
NR.AUTENTICACAO 5.97B.414.456.559.D69
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1443241 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4432 4112 5731 2276

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	135210614744302 02/06/2021 23:28:50

557

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	02/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	02/06/2021
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
1443241/1	30/06/2021	4.537,58	1443241/2	28/07/2021	4.537,58			

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
8.949,34	1.228,19	0,00	0,00	9.075,16

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	9.075,16

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
58,00	VOLUME(S)		1,74634	709,320	709,320

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
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 02/20 Q: 50,0000 F: 02/02/20 V: 31/01/2022	30049024	000	5102	AP	50,00	9,3984	469,92	469,92	56,39	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AD-014/21 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/ 2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	1,75	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 73138 Q: 2,0000 F: 09/03/21 V: 30/12/2022 *** Porta ria 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613C A	30049099	500	5102	FR	2,00	6,1677	12,34	12,34	2,22	0,00	18,00	0,00
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRIN GER) L: C70599A Q: 198,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2023	30044990	200	5102	AP	198,00	4,39	869,22	869,22	156,46	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21B0 42 Q: 400,0000 F: 01/04/21 V: 28/02/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,57	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20H2376 Q: 15,0000 F: 30 /10/20 V: 30/10/2022	30049029	000	5102	AP	15,00	2,3496	35,24	35,24	4,23	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 173120245 DATA ENTREGA: 03/06/2021 Pedido: 1942861 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1942861 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/06/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1443241 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4432 4112 5731 2276

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		135210614744302 02/06/2021 23:28:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2039488 Q: 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	100,00	1,5272	152,72	152,72	27,49	0,00	18,00	0,00
030659	FLUORESCEINA SODICA 10MG (OFTALMOPHARMA) L: FL 010320A Q: 1,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30063029	000	5102	FR	1,00	8,811	8,81	8,81	1,59	0,00	18,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-018/21 Q: 400,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	400,00	3,7594	1.503,76	1.503,76	180,45	0,00	12,00	0,00
032235	TOUCA SANFONADA (INOVEN) L: ITDT010 Q: 800,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2025	65069900	000	5102	PC	800,00	0,1277	102,16	102,16	18,39	0,00	18,00	0,00
010323	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 20111696 Q: 25,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30039053	000	5102	AP	25,00	2,6668	66,67	66,67	12,00	0,00	18,00	0,00
029072	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (CRISTALIA) L: 20120050 Q: 20,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30049039	000	5102	AP	20,00	23,49	469,80	469,80	84,56	0,00	18,00	0,00
030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000149492 Q: 500,0000 F: 11/05/21 V: 11/05/2023	30049099	000	5102	BO	500,00	1,99	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00	0,00
013871	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111211 Q: 84,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049099	000	5102	FR	84,00	3,80	319,20	319,20	38,30	0,00	12,00	0,00
030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000144780 Q: 270,0000 F: 19/11/20 V: 19/11/2022	30049099	000	5102	BO	270,00	2,45	661,50	661,50	119,07	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2112177 Q: 1.280,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FR	1.280,00	2,25	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5698 Q: 15,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,3878	125,82	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: 08/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600100921453171986670000453758
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	62.809
NOSSO NUMERO	17115360000921453
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.537,58
VALOR COBRADO	4.537,58

==========
NR.AUTENTICACAO F.49C.DAC.3D0.E66.F6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3354
Código de Verificação de Autenticidade
F1EWD13X8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2021 às 09:03:18
Chave de Acesso
1422632AXISM2JB1DF4ARZCI8JK9BCMA

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
				15/06/2021

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	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
15,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021	36,00	R$ 540,00

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 CLINICAS,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$ 540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,00**	**R$ 10,80**	**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$ 540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$72,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$14,53

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 **3354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F1EWD13X8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0089199/SP

15/06/21

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/05/2021 00:00 a 31/05/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

MEDIA COMPLEXIDADE			
Guia: 226060	**Deise Priscila Sarauza Burigatto** Nascimento em **21/11/1989**		Emissão em **06/05/2021 12:09** Retorno em **12/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **06/05/2021 12:07**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **06/05/2021 12:07**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **06/05/2021 12:08**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 226392	**Iago Zorzella Mensalieri** Nascimento em **06/02/1997**		Emissão em **07/05/2021 14:26** Retorno em **13/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/05/2021 14:26**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/05/2021 14:27**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/05/2021 14:27**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 226404	**Juliana Rosa da Silva dos Santos** Nascimento em **29/01/1988**		Emissão em **07/05/2021 14:47** Retorno em **13/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/05/2021 14:48**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/05/2021 14:48**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/05/2021 14:48**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 226416	**Bruna Tozzetti Alves** Nascimento em **22/11/1990**		Emissão em **07/05/2021 15:37** Retorno em **13/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/05/2021 15:37**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/05/2021 15:37**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/05/2021 15:37**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 226670	**Joseilda de Araujo Tellini** Nascimento em **19/05/1968**		Emissão em **10/05/2021 07:30** Retorno em **14/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **10/05/2021 07:30**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **10/05/2021 07:30**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **10/05/2021 07:30**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 226842	**Vanilse Cristiane Matheus** Nascimento em **09/03/1973**		Emissão em **10/05/2021 16:19** Retorno em **14/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **10/05/2021 16:20**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **10/05/2021 16:20**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **10/05/2021 16:20**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 227009	**Fábio César Brandão** Nascimento em **11/03/1973**		Emissão em **11/05/2021 11:15** Retorno em **17/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **11/05/2021 11:15**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **11/05/2021 11:15**	Preço: R$ 7,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HBS	A	Solicitado em **11/05/2021 11:15**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 228114	**Jessica Mariano dos Santos** Nascimento em **30/12/1994**		Emissão em **17/05/2021 15:48** Retorno em **21/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **17/05/2021 15:49**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **17/05/2021 15:49**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **17/05/2021 15:49**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 228706	**José Antônio dos Santos Silvério** Nascimento em **11/06/1968**		Emissão em **20/05/2021 09:01** Retorno em **26/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **20/05/2021 09:06**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **20/05/2021 09:06**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **20/05/2021 09:06**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 228807	**Mariana Varoneli de Lucas Bezerra** Nascimento em **25/02/1992**		Emissão em **20/05/2021 14:16** Retorno em **26/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **20/05/2021 14:17**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **20/05/2021 14:17**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **20/05/2021 14:17**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 229667	**Liliana Marcon** Nascimento em **23/08/1973**		Emissão em **25/05/2021 14:20** Retorno em **31/05/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **25/05/2021 14:21**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **25/05/2021 14:21**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **25/05/2021 14:21**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 229893	**Barbara Cristine Teixeira Ferreira** Nascimento em **25/12/1977**		Emissão em **26/05/2021 14:45** Retorno em **01/06/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **26/05/2021 14:46**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **26/05/2021 14:46**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **26/05/2021 14:46**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 229894	**Renata Ribeiro Branco** Nascimento em **16/11/1970**		Emissão em **26/05/2021 14:49** Retorno em **01/06/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **26/05/2021 14:51**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **26/05/2021 14:51**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **26/05/2021 14:51**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 230870	**Eliana Aparecida da Silva** Nascimento em **15/01/1978**		Emissão em **31/05/2021 14:39** Retorno em **07/06/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **31/05/2021 14:40**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **31/05/2021 14:41**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **31/05/2021 14:41**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 230881	**Cristiane Silva Belisario de Paula** Nascimento em **28/10/1973**		Emissão em **31/05/2021 15:27** Retorno em **07/06/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **31/05/2021 15:29**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **31/05/2021 15:29**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **31/05/2021 15:29**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Convênio: **15 guias, 45 exames e 15 pacientes** Descontos: **R$ 0,00**			**R$540,00**

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Tra
Nº 0080109/5

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112115001397302201008118102518667000005400 0
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	62.810
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.D15.4C7.F54.81D.086
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

563

RECEBEMOS DE STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.208,80 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 79
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 1680
CENTRO - 79002-174
Campo Grande - MS Fone: (67) 3015-4407

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 79
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0638 6522 5200 0178 5500 1000 0000 7913 8847 7415
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	**150210018252026 - 08/06/2021 14:17:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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**	**08/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**08/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**(67) 3905-6104**		**14:17:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/06/2021
Valor R$ 5.208,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD271020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	3	198,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421	INDICADOR BIOLOGICO 3H BIONOVA LOTE: RVR012022 VAL: JAN/2022	38210000	0102	6108	UN	1	1.887,50	1.887,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212111	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 50mm X 100m LOTE: 1141 FAB: NOV/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	47,10	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2221	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 100mm X 100m LOTE: 1142 FAB: FEV/2021 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	94,05	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2321	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 150mm X 100 m LOTE: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	141,15	282,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2421	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 200mm X 100m LOTE: 1141 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	187,95	375,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2521	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 250mm X 100m LOTE: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	235,05	470,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOTE: 2022 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1	282,15	282,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOTE: 2051 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1	282,15	282,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2821	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 400mm X 100m LOTE: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	2	376,20	752,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

U.T.I. - R$ 2.604,40

MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 2.604,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: MERCADORIA ENTREGUE EM 09/02/2021 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.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.44
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED
CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78
VALOR: R$ 2.604,40
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062811
AUTENTICACAO SISBB: 6.F3A.2EC.12A.571.7FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625u42160334000172

Número da Nota
00000035

Data e Hora de Emissão
25/06/2021 14:31:39

Código de Verificação
EPEF-UKTP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação - na Média Complexidade do Município de Garça

4° Aditamento do Convenio 015/2018

Referente ao período de Maio/2021.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.950,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.44
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: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 3.950,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062812
AUTENTICACAO SISBB: D.CAA.66C.F71.635.0A1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR (AHBB)

NF-e
Nº: 000010856
SERIE: 3

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: 000010856
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2105-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.856-158.816.309-7

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	135,210,577,783,462 25/05/2021 16:49:14

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-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	25/05/2021
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO: WILLIANS	CEP: 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/05/2021
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 14.3407-5066	UF: SP / IE / RG	HORA DA SAIDA: 16:49:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010856-1 - CARTEIRA - 25/06/21 - R$ 7.683,26

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	7.683.26

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	7.683.26

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		0
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	38,0000	266,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	9	27,0000	243,00			0,00		0
7898006717823	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO	48181000	0500	5929	PCT	100	2,5800	258,00			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	40,9600	491,52			0,00		0
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	38,0000	114,00			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	16,0000	208,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	23,0000	230,00			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG	48182000	0500	5929	PCT	390	7,9500	3.100,50			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	20	1,3800	27,60			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	7	26,8800	188,16			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	18,5600	148,48			0,00		0
17336	COPO PLAST. 180 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	60	3,4000	204,00			0,00		0
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	85,0000	340,00			0,00		0
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	6	17,0000	102,00			0,00		0
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	75	2,0000	150,00			0,00		0
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	222	7,1000	1.576,20			0,00		0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-064720

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.44
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 41.580-4

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 7.683,26
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062813
AUTENTICACAO SISBB: F.0FF.7D8.D09.296.1D1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 31/05/2021 Valor Total: R$ 313,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.888
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.055.888
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0562 0427 7500 0187 5500 1000 0558 8810 0055 8576

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	135210601297086 31/05/2021 14:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	31/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	30/06/2021
Valor R$:	313,50

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	313,50

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	**313,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,134	12,134

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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$13,17 Estadual (18,00%) R$56,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	29,9713	0,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 30/06/2021
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
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2021 14:36:19

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:44
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090280206800300008079170186670000031350
BENEFICIARIO:
NITROPEC N L I A LTDA EP
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	63.001
NOSSO NUMERO	28020680000008079
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	313,50
VALOR COBRADO	313,50

==========
NR.AUTENTICACAO 7.551.19A.591.7FB.C25
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:47
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 468.195,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.517.0B8.E87.BF2.981

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
MF013/2018
RECURSO FEDERAL