AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

JULHO/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

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0254/2021 **Garça, 09 de setembro de 2021.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que,o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando,por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
09.21.

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

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

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**

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.

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:**		isilva@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$ 711.605,90**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 1.831,10**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
06/07/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 1DOC	550.290.000.073.013	87.000,13	R$ 798.606,03
06/07/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 1DOC	150.073.205	335.000,00	R$ 1.133.606,03
19/07/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 12.566/2021 1DOC	550.290.000.073.013	422.000,17	R$ 1.555.606,20

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/07/2021	FATURA	2021061915	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 156,90	R$ 1.555.449,30
01/07/2021	NOTA FISCAL	284547	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.269,92	R$ 1.554.179,38
01/07/2021	NOTA FISCAL	1442297	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.000,00	R$ 1.552.179,38
01/07/2021	NOTA FISCAL	217402	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.145,53	R$ 1.549.033,85
01/07/2021	NOTA FISCAL	288046	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.187,24	R$ 1.547.846,61
01/07/2021	NOTA FISCAL	53505	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$ 2.752,00	R$ 1.545.094,61
05/07/2021	NOTA FISCAL	5444	UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/C	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 457,68	R$ 1.544.636,93
05/07/2021	NOTA FISCAL	80876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 958,91	R$ 1.543.678,02
05/07/2021	NOTA FISCAL	324733	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 3.714,08	R$ 1.539.963,94
05/07/2021	NOTA FISCAL	378850	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.498,63	R$ 1.538.465,31
05/07/2021	NOTA FISCAL	159710	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 832,00	R$ 1.537.633,31
05/07/2021	NOTA FISCAL	10544	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 779,40	R$ 1.536.853,91
05/07/2021	NOTA FISCAL	118832	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 15.466,50	R$ 1.521.387,41
05/07/2021	NOTA FISCAL	136792	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 680,00	R$ 1.520.707,41
05/07/2021	NOTA FISCAL	814	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00	R$ 1.515.207,41
05/07/2021	NOTA FISCAL	818	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 10.046,66	R$ 1.505.160,75
05/07/2021	NOTA FISCAL	817	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.048,30	R$ 1.503.112,45
05/07/2021	NOTA FISCAL	2526	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50	R$ 1.502.548,95
05/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.019.849	VALCIR CARPINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 392,68	R$ 1.502.156,27
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.337,56	R$ 1.499.818,71
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.026,01	R$ 1.497.792,70
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	AMANDA GUIMARAS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.641,78	R$ 1.494.150,92
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.735,50	R$ 1.491.415,42
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.793,16	R$ 1.488.622,26
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.341,99	R$ 1.487.280,27
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.704,68	R$ 1.483.575,59
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.691,47	R$ 1.479.884,12
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANA VALERIO FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 286,89	R$ 1.479.597,23

06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.902,70	R$ 1.477.694,53
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.876,07	R$ 1.475.818,46
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.738,20	R$ 1.472.080,26
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANDREIA MIELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	839,15	R$ 1.471.241,11
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.029,99	R$ 1.468.211,12
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.712,59	R$ 1.466.498,53
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.351,35	R$ 1.463.147,18
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.072,52	R$ 1.461.074,66
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.377,18	R$ 1.457.697,48
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	411,40	R$ 1.457.286,08
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.808,98	R$ 1.454.477,10
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	BEATRIZ KETTILEN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	631,38	R$ 1.453.845,72
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.895,83	R$ 1.449.949,89
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.265,00	R$ 1.446.684,89
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.312,69	R$ 1.444.372,20
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.930,35	R$ 1.441.441,85
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.687,30	R$ 1.438.754,55
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.402,61	R$ 1.435.351,94
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.677,25	R$ 1.432.674,69
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.188,98	R$ 1.427.485,71
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	CRISTINA HERMINIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.914,92	R$ 1.425.570,79
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.847,34	R$ 1.423.723,45
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.452,23	R$ 1.420.271,22
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.253,87	R$ 1.417.017,35
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.740,05	R$ 1.413.277,30
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.622,12	R$ 1.410.655,18
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	789,94	R$ 1.409.865,24
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	259,29	R$ 1.409.605,95
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.323,16	R$ 1.407.282,79
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.733,58	R$ 1.405.549,21
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.367,52	R$ 1.403.181,69
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.333,99	R$ 1.400.847,70
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.267,38	R$ 1.397.580,32
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.384,52	R$ 1.395.195,80
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.197,84	R$ 1.392.997,96
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.886,05	R$ 1.391.111,91
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,28	R$ 1.389.436,63
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.877,96	R$ 1.387.558,67
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.111,34	R$ 1.383.447,33
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.954,80	R$ 1.379.492,53
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.926,88	R$ 1.376.565,65
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.128,21	R$ 1.373.437,44
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.216,35	R$ 1.371.221,09
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.092,61	R$ 1.368.128,48
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.215,21	R$ 1.363.913,27
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.706,51	R$ 1.362.206,76
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.333,96	R$ 1.359.872,80
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.394,46	R$ 1.357.478,34
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.713,04	R$ 1.355.765,30
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.212,34	R$ 1.353.552,96
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.761,05	R$ 1.351.791,91
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.455,69	R$ 1.350.336,22
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.347,47	R$ 1.347.988,75
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.434,06	R$ 1.344.554,69
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.227,12	R$ 1.342.327,57

06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.256,05	R$ 1.339.071,52
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.881,80	R$ 1.336.189,72
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.840,08	R$ 1.334.349,64
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.868,57	R$ 1.332.481,07
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.351,35	R$ 1.329.129,72
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	LUCIAMAR GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.037,88	R$ 1.325.091,84
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.104,28	R$ 1.322.987,56
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	362,79	R$ 1.322.624,77
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARCIO SILVA DE OLIVIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.375,78	R$ 1.320.248,99
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.978,27	R$ 1.318.270,72
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.814,72	R$ 1.315.456,00
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.631,04	R$ 1.311.824,96
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.775,80	R$ 1.310.049,16
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.891,12	R$ 1.308.158,04
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.155,04	R$ 1.306.003,00
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARIANA VARONELI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.170,24	R$ 1.303.832,76
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.650,98	R$ 1.302.181,78
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.613,45	R$ 1.300.568,33
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.012,89	R$ 1.297.555,44
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.126,62	R$ 1.294.428,82
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.796,50	R$ 1.289.632,32
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.091,47	R$ 1.287.540,85
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	366,19	R$ 1.287.174,66
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.136,51	R$ 1.285.038,15
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.363,27	R$ 1.282.674,88
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.529,09	R$ 1.278.145,79
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.056,98	R$ 1.272.088,81
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.328,80	R$ 1.269.760,01
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.225,44	R$ 1.267.534,57
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.550,46	R$ 1.265.984,11
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.706,52	R$ 1.264.277,59
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.696,36	R$ 1.262.581,23
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	SHIELA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.871,03	R$ 1.258.710,20
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.046,45	R$ 1.255.663,75
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	SOLANGE PEULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.913,50	R$ 1.253.750,25
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.295,56	R$ 1.251.454,69
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	363,99	R$ 1.251.090,70
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.882,38	R$ 1.249.208,32
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.326,03	R$ 1.246.882,29
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.812,69	R$ 1.245.069,60
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.107,78	R$ 1.242.961,82
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.448,38	R$ 1.240.513,44
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.528,52	R$ 1.236.984,92
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VIVAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.107,79	R$ 1.234.877,13
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.332,26	R$ 1.231.544,87
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	VIVANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.647,68	R$ 1.229.897,19
06/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	25981	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.809,74	R$ 1.228.087,45
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.150,52	R$ 1.224.936,93
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.729,83	R$ 1.223.207,10
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.028,23	R$ 1.221.178,87
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.859,33	R$ 1.217.319,54
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.335,75	R$ 1.215.983,79
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.049,67	R$ 1.214.934,12
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.264,39	R$ 1.210.669,73
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.593,58	R$ 1.208.076,15

07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.085,38	R$ 1.206.990,77
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.014,49	R$ 1.204.976,28
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.588,59	R$ 1.202.387,69
07/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	17212	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.903,04	R$ 1.200.484,65
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70701	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.528,89	R$ 1.198.955,76
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70703	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.327,68	R$ 1.195.628,08
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70704	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.131,09	R$ 1.192.496,99
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70705	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.118,04	R$ 1.190.378,95
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70706	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.702,70	R$ 1.188.676,25
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70707	EVERTONS DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.794,78	R$ 1.186.881,47
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70708	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.616,67	R$ 1.185.264,80
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70709	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	481,48	R$ 1.184.783,32
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70710	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.943,78	R$ 1.182.839,54
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70711	KAREN KETTRYN DE GOIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.811,89	R$ 1.181.027,65
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70712	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.743,93	R$ 1.177.283,72
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70713	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.814,78	R$ 1.175.468,94
07/07/2021	NOTA FISCAL	3	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 1.168.468,94
07/07/2021	NOTA FISCAL	26	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.161.468,94
07/07/2021	NOTA FISCAL	27	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$ 1.158.968,94
07/07/2021	NOTA FISCAL	28	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	340,00	R$ 1.158.628,94
07/07/2021	CONTRATO	70718	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	10.000,00	R$ 1.148.628,94
07/07/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	70719	BRUNA ANGELICA QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	676,08	R$ 1.147.952,86
08/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	VALCIR CARPINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	392,68	R$ 1.147.560,18
08/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.190,14	R$ 1.144.370,04
08/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.447,83	R$ 1.142.922,21
08/07/2021	NOTA FISCAL	548	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.152,78	R$ 1.137.769,43
08/07/2021	NOTA FISCAL	2562	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.290,00	R$ 1.136.479,43
08/07/2021	TERMO DE RESCISÃO	70803	JEAN CARLOS SORLANDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	225,00	R$ 1.136.254,43
08/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70804	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.989,45	R$ 1.132.264,98
08/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	70805	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.752,64	R$ 1.129.512,34
12/07/2021	NOTA FISCAL	251	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$ 1.127.512,34
12/07/2021	NOTA FISCAL	53	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	535,00	R$ 1.126.977,34
12/07/2021	NOTA FISCAL	14113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	816,37	R$ 1.126.160,97
12/07/2021	NOTA FISCAL	217402	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.145,50	R$ 1.123.015,47
12/07/2021	NOTA FISCAL	46879	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.178,90	R$ 1.120.836,57
12/07/2021	NOTA FISCAL	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00	R$ 1.120.099,57
12/07/2021	NOTA FISCAL	273664	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	897,50	R$ 1.119.202,07
12/07/2021	NOTA FISCAL	11130	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	2.330,86	R$ 1.116.871,21
12/07/2021	NOTA FISCAL	9408	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.125,00	R$ 1.115.746,21
12/07/2021	NOTA FISCAL	9182	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	785,15	R$ 1.114.961,06
12/07/2021	NOTA FISCAL	51	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.111.011,06
13/07/2021	NOTA FISCAL	1416303	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,86	R$ 1.110.495,20
13/07/2021	FATURA	1658	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95	R$ 1.110.453,25
13/07/2021	NOTA FISCAL	1416424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	204,55	R$ 1.110.248,70
13/07/2021	NOTA FISCAL	13841	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	442,40	R$ 1.109.806,30
13/07/2021	NOTA FISCAL	13842	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	95,00	R$ 1.109.711,30
13/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	71306	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	171,91	R$ 1.109.539,39
15/07/2021	NOTA FISCAL	275636	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 1.109.394,89
15/07/2021	NOTA FISCAL	11230	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	777,82	R$ 1.108.617,07
15/07/2021	NOTA FISCAL	83985	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	247,08	R$ 1.108.369,99
15/07/2021	NOTA FISCAL	19116	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.399,00	R$ 1.106.970,99
15/07/2021	NOTA FISCAL	222767	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	991,50	R$ 1.105.979,49
15/07/2021	NOTA FISCAL	383483	BIOHOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.118,25	R$ 1.104.861,24
15/07/2021	NOTA FISCAL	11824	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.892,13	R$ 1.098.969,11
15/07/2021	NOTA FISCAL	217402	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.145,50	R$ 1.095.823,61

15/07/2021	NOTA FISCAL	288046	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.187,23	R$ 1.094.636,38
15/07/2021	NOTA FISCAL	454	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	7.083,24	R$ 1.087.553,14
15/07/2021	NOTA FISCAL	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	562,00	R$ 1.086.991,14
15/07/2021	NOTA FISCAL	9282	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	320,00	R$ 1.086.671,14
15/07/2021	GRF	jun-21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	26.679,57	R$ 1.059.991,57
15/07/2021	NOTA FISCAL	49617	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.647,31	R$ 1.058.344,26
15/07/2021	NOTA FISCAL	6711	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89	R$ 1.055.492,37
16/07/2021	GPS	jun-21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	8.886,47	R$ 1.046.605,90
16/07/2021	GPS	jun-21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	21.810,31	R$ 1.024.795,59
16/07/2021	DARF/FOLHA	jun-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.122,77	R$ 1.019.672,82
19/07/2021	NOTA FISCAL	2021001121	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.336,00	R$ 1.018.336,82
19/07/2021	NOTA FISCAL	109506	RCIO DE MATERIÇIO DE MATERARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	601,00	R$ 1.017.735,82
19/07/2021	NOTA FISCAL	9483	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	190,00	R$ 1.017.545,82
19/07/2021	NOTA FISCAL	353	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.525,00	R$ 1.016.020,82
19/07/2021	NOTA FISCAL	1990155	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.462,80	R$ 1.014.558,02
19/07/2021	NOTA FISCAL	40829	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	407,41	R$ 1.014.150,61
19/07/2021	NOTA FISCAL	1467	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	801,46	R$ 1.013.349,15
19/07/2021	NOTA FISCAL	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00	R$ 1.012.974,15
19/07/2021	NOTA FISCAL	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,00	R$ 1.012.944,15
19/07/2021	NOTA FISCAL	217402	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.145,50	R$ 1.009.798,65
19/07/2021	NOTA FISCAL	1456650	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.838,02	R$ 1.004.960,63
19/07/2021	DARF/PJ	jun-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.799,40	R$ 1.002.161,23
19/07/2021	ISS	jun-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	114,68	R$ 1.002.046,55
19/07/2021	ISS	jun-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50	R$ 1.002.035,05
19/07/2021	DARF/PJ	jun-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.678,14	R$ 993.356,91
19/07/2021	NOTA FISCAL	2	ABIDO BLUMER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00	R$ 987.056,91
19/07/2021	NOTA FISCAL	8	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.000,00	R$ 965.056,91
19/07/2021	NOTA FISCAL	26	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$ 964.456,91
19/07/2021	NOTA FISCAL	73	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.011,65	R$ 954.445,26
19/07/2021	NOTA FISCAL	92	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.851,05	R$ 947.594,21
19/07/2021	NOTA FISCAL	103	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00	R$ 940.694,21
19/07/2021	NOTA FISCAL	105	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	62.504,10	R$ 878.190,11
19/07/2021	NOTA FISCAL	106	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$ 875.374,61
19/07/2021	NOTA FISCAL	116	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.553,15	R$ 854.821,46
19/07/2021	NOTA FISCAL	12026	AUDIOLOGIA CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO EM EQUIP. AUDIOLOGICOS L	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	350,00	R$ 854.471,46
19/07/2021	NOTA FISCAL	2	M. DE CARVALHO SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 849.671,46
20/07/2021	GPS	jun/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.173,94	R$ 843.497,52
21/07/2021	TERMO DE RESCISÃO	822.010.902.940.718	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	15.446,45	R$ 828.051,07
21/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	9062	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.192,97	R$ 825.858,10
21/07/2021	NOTA FISCAL	3134	MADEICEDRO INDUSTRIA E COMERCIO DE MADEIRAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	230,92	R$ 825.627,18
21/07/2021	NOTA FISCAL	5534161	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	346,75	R$ 825.280,43
21/07/2021	NOTA FISCAL	14433	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	455,25	R$ 824.825,18
21/07/2021	NOTA FISCAL	212251	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00	R$ 823.325,18
21/07/2021	NOTA FISCAL	5534160	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	423,29	R$ 822.901,89
21/07/2021	NOTA FISCAL	524	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	609,59	R$ 822.292,30
21/07/2021	NOTA FISCAL	13883	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	633,94	R$ 821.658,36
21/07/2021	NOTA FISCAL	6934	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	418,50	R$ 821.239,86
21/07/2021	NOTA FISCAL	196224036	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	282,90	R$ 820.956,96
26/07/2021	NOTA FISCAL	670	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.725,00	R$ 819.231,96
26/07/2021	NOTA FISCAL	2021000000016	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 804.231,96
26/07/2021	NOTA FISCAL	48	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 800.231,96
26/07/2021	NOTA FISCAL	1000053	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 796.231,96
26/07/2021	NOTA FISCAL	3231	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,85	R$ 794.261,11
26/07/2021	NOTA FISCAL	1805	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.518,38	R$ 788.742,73
26/07/2021	NOTA FISCAL	1471	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$ 776.675,60

26/07/2021	NOTA FISCAL	1397	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.067,02	R$ 773.608,58
26/07/2021	NOTA FISCAL	794	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 759.608,58
26/07/2021	NOTA FISCAL	878	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.654,96	R$ 754.953,62
26/07/2021	NOTA FISCAL	648	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,45	R$ 738.464,17
26/07/2021	NOTA FISCAL	560	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.122,22	R$ 729.341,95
26/07/2021	NOTA FISCAL	128	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$ 727.091,95
26/07/2021	NOTA FISCAL	115	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 724.691,95
26/07/2021	NOTA FISCAL	93	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.804,82	R$ 719.887,13
26/07/2021	NOTA FISCAL	89	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 716.347,13
26/07/2021	NOTA FISCAL	86	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$ 704.334,33
26/07/2021	NOTA FISCAL	65	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.178,89	R$ 701.155,44
26/07/2021	NOTA FISCAL	6924	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	272,39	R$ 700.883,05
27/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.455	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	392,68	R$ 700.490,37
27/07/2021	NOTA FISCAL	11072	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.255,27	R$ 698.235,10
28/07/2021	NOTA FISCAL	1443241	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.537,58	R$ 693.697,52
28/07/2021	NOTA FISCAL	1165	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.298,33	R$ 692.399,19
28/07/2021	NOTA FISCAL	605667	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.200,00	R$ 690.199,19
28/07/2021	NOTA FISCAL	19116	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.399,00	R$ 688.800,19
28/07/2021	NOTA FISCAL	1456650	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.838,02	R$ 683.962,17
28/07/2021	NOTA FISCAL	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.866,89	R$ 681.095,28
28/07/2021	NOTA FISCAL	64922	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.412,80	R$ 679.682,48
28/07/2021	NOTA FISCAL	3516	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00	R$ 679.430,48
28/07/2021	NOTA FISCAL	3509	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	38.394,68	R$ 641.035,80
28/07/2021	NOTA FISCAL	86185	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,20	R$ 640.434,60
28/07/2021	NOTA FISCAL	21644	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,80	R$ 640.233,80
28/07/2021	NOTA FISCAL	21645	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	140,00	R$ 640.093,80
28/07/2021	NOTA FISCAL	53991	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	2.752,00	R$ 637.341,80
29/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18550	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.410,63	R$ 634.931,17
29/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18550	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.904,50	R$ 631.026,67
29/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18550	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.381,62	R$ 628.645,05
29/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18550	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.903,08	R$ 626.741,97
29/07/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18550	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.080,81	R$ 624.661,16
29/07/2021	NOTA FISCAL	37	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	187,00	R$ 624.474,16
						R$ 931.132,04		

Saldo Anterior	R$	711.605,90
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	844.000,30
Total de Receitas	R$	1.555.606,20
Despesas	R$	931.132,04
Tarifas Bancárias	R$	-
Saldo	R$	624.474,16
Saldo a transportar	R$	624.474,16

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

[redacted]

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	**R$ 509.000,30**	R$ 509.000,30	**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$ 422.131,74	**-R$ 87.131,74**
TOTAL	**R$ 844.000,30**	R$ 931.132,04	**-R$ 87.131,74**

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)	456.835,25	65.876,97	390.958,28	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-
MEDICAMENTOS	42.780,89	18.842,72	23.938,17	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	32.127,74	11.197,08	20.930,66	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.171,34	633,94	537,40	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10.856,27	5.006,01	5.850,26	-
SERVIÇOS MÉDICOS	323.558,87	313.261,19	10.297,68	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.807,79	4.278,93	34.528,86	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	15.504,00	2.752,00	12.752,00	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	6.677,28	-	6.677,28	-
UTILIDADES PÚBLICAS	481,75	282,90	198,85	-
COMBUSTÍVEL	2.330,86	-	2.330,86	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	**931.132,04**	**422.131,74**	**509.000,30**	**-**

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
06/07/2021	R$ 87.000,13	06/07/2021	1521	R$ 87.000,13
06/07/2021	R$ 335.000,00	06/07/2021	1520	R$ 335.000,00
19/07/2021	R$ 422.000,17	19/07/2021	1521	R$ 422.000,17
				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$ 5.827.075,41
(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$ 6.379.275,36
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 6.379.275,36

(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$ 2.297.927,45	R$ -

Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 34.281,81	R$ 198.101,96	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 3.523,28	R$ 174.383,98	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 3.232,53	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 6.532,48	R$ 70.923,62	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 300.109,36	R$ 1.878.398,18	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 29.071,90	R$ 244.847,59	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 70.802,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 34.642,37	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 533,55	R$ 1.798,39	R$ -
Combustível	R$ -	R$ 714,34	R$ 12.912,82	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$ 4.987.971,29	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$ 6.379.275,36
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 5.754.801,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 624.474,16
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 624.474,16

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

06/07/2021	R$ 335.000,00	06/07/2021	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$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 2.385.000,00
(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$ 2.937.199,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 2.937.199,95

(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$ 199.664,76	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 1.759,96	R$ 53.731,23	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 50.090,79	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ 773,04	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.872,18	R$ 22.556,79	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 86.154,49	R$ 1.575.999,41	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 25.655,40	R$ 27.841,74	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 18.050,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 5.503,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 41,95	R$ 282,90	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$ 1.954.494,06	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$ 2.937.199,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 2.313.250,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 623.949,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 623.949,79

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
06/07/2021	R$ 87.000,13	06/07/2021	1521	R$ 87.000,13
19/07/2021	R$ 422.000,17	19/07/2021	1521	R$ 422.000,17
	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$ 3.192.075,41
(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$ 3.192.075,41
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 3.192.075,41

(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$ 2.098.262,69	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 144.370,73	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 124.293,19	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 2.459,49	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 2.660,30	R$ 48.366,83	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 302.398,77	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 3.416,50	R$ 217.005,85	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ 52.752,00	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ 29.139,37	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 491,60	R$ 1.515,49	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ 12.912,82	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$ 3.033.477,23	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$	3.192.075,41
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.191.551,04
(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

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Periodo	01/07/2021 a 31/07/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
30/jun	Saldo Anterior	R$ -			
01/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 10.969,27	R$ 10.969,27
01/07/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	2021061915	R$ 156,90		R$ 10.812,37
01/07/2021	LONDRICIR	284547	R$ 1.269,92		R$ 9.542,45
01/07/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1442297	R$ 2.000,00		R$ 7.542,45
01/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	217402	R$ 3.145,53		R$ 4.396,92
01/07/2021	LONDRICIR	288046	R$ 1.187,24		R$ 3.209,68
01/07/2021	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	53505	R$ 2.752,00		R$ 457,68
01/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 457,68		R$ -
02/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	149.145.696		R$ 5.409,96	R$ 5.409,96
02/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 5.409,96		R$ -
05/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 36.677,95	R$ 36.677,95
05/07/2021	UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/C	5444	R$ 457,68		R$ 36.220,27
05/07/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	80876	R$ 958,91		R$ 35.261,36
05/07/2021	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	324733	R$ 3.714,08		R$ 31.547,28
05/07/2021	BIOHOSP	378850	R$ 1.498,63		R$ 30.048,65
05/07/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	159710	R$ 832,00		R$ 29.216,65
05/07/2021	BMG	10544	R$ 779,40		R$ 28.437,25
05/07/2021	TICKET SERVIÇOS SA	118832	R$ 15.466,50		R$ 12.970,75
05/07/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	136792	R$ 680,00		R$ 12.290,75
05/07/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	814	R$ 5.500,00		R$ 6.790,75
05/07/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	818	R$ 10.046,66		R$ (3.255,91)
05/07/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	817	R$ 2.048,30		R$ (5.304,21)
05/07/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2526	R$ 563,50		R$ (5.867,71)
05/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 5.867,71	R$ (0,00)
06/07/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 87.000,13	R$ 87.000,13
06/07/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	150073205		R$ 335.000,00	R$ 422.000,13
06/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 147.600,31		R$ 274.399,82
06/07/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	25981	R$ 2.337,56		R$ 272.062,26
06/07/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	25981	R$ 2.026,01		R$ 270.036,25
06/07/2021	AMANDA GUIMARAS DOS SANTOS	25981	R$ 3.641,78		R$ 266.394,47
06/07/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	25981	R$ 2.735,50		R$ 263.658,97
06/07/2021	ANA ELISA GASPARINI	25981	R$ 2.793,16		R$ 260.865,81
06/07/2021	ANA PAULA DA SILVA	25981	R$ 1.341,99		R$ 259.523,82
06/07/2021	ANA PAULA MANCUSO MARRA	25981	R$ 3.704,68		R$ 255.819,14
06/07/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	25981	R$ 3.691,47		R$ 252.127,67
06/07/2021	ANA VALERIO FAVERO	25981	R$ 286,89		R$ 251.840,78
06/07/2021	ANDRE BONADIO CHAGAS	25981	R$ 1.902,70		R$ 249.938,08
06/07/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	25981	R$ 1.876,07		R$ 248.062,01
06/07/2021	ANDRE LUIS GALDINO	25981	R$ 3.738,20		R$ 244.323,81
06/07/2021	ANDREIA MIELO	25981	R$ 839,15		R$ 243.484,66
06/07/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	25981	R$ 3.029,99		R$ 240.454,67
06/07/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	25981	R$ 1.712,59		R$ 238.742,08
06/07/2021	ARIANE RODRIGUES	25981	R$ 3.351,35		R$ 235.390,73
06/07/2021	ARIELE RASTELLI VOLL	25981	R$ 2.072,52		R$ 233.318,21
06/07/2021	ARILSON JOSE DESSIA	25981	R$ 3.377,18		R$ 229.941,03
06/07/2021	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	25981	R$ 411,40		R$ 229.529,63
06/07/2021	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	25981	R$ 2.808,98		R$ 226.720,65
06/07/2021	BEATRIZ KETTILEN	25981	R$ 631,38		R$ 226.089,27
06/07/2021	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	25981	R$ 3.895,83		R$ 222.193,44
06/07/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	25981	R$ 3.265,00		R$ 218.928,44
06/07/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	25981	R$ 2.312,69		R$ 216.615,75
06/07/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	25981	R$ 2.930,35		R$ 213.685,40
06/07/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES	25981	R$ 2.687,30		R$ 210.998,10
06/07/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	25981	R$ 3.402,61		R$ 207.595,49
06/07/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	25981	R$ 2.677,25		R$ 204.918,24
06/07/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	25981	R$ 5.188,98		R$ 199.729,26
06/07/2021	CRISTINA HERMINIO	25981	R$ 1.914,92		R$ 197.814,34
06/07/2021	DAIANI PERPETUA FACCHIN	25981	R$ 1.847,34		R$ 195.967,00
06/07/2021	DANILO CORREA	25981	R$ 3.452,23		R$ 192.514,77
06/07/2021	DANILO FERNANDES ANDREANI	25981	R$ 3.253,87		R$ 189.260,90
06/07/2021	DEISE PRISCILA SARAUZA	25981	R$ 3.740,05		R$ 185.520,85
06/07/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	25981	R$ 2.622,12		R$ 182.898,73
06/07/2021	ELI MARTINS PEREIRA	25981	R$ 789,94		R$ 182.108,79
06/07/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	25981	R$ 259,29		R$ 181.849,50
06/07/2021	ELIAS SILVA DE CARVALHO	25981	R$ 2.323,16		R$ 179.526,34
06/07/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25981	R$ 1.733,58		R$ 177.792,76
06/07/2021	ELISANGELA MARIA FERREIRA	25981	R$ 2.367,52		R$ 175.425,24
06/07/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	25981	R$ 2.333,99		R$ 173.091,25
06/07/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS	25981	R$ 3.267,38		R$ 169.823,87
06/07/2021	EVA CRISTINA DEGANI	25981	R$ 2.384,52		R$ 167.439,35
06/07/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	25981	R$ 2.197,84		R$ 165.241,51
06/07/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	25981	R$ 1.886,05		R$ 163.355,46
06/07/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	25981	R$ 1.675,28		R$ 161.680,18
06/07/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	25981	R$ 1.877,96		R$ 159.802,22
06/07/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	25981	R$ 4.111,34		R$ 155.690,88
06/07/2021	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	25981	R$ 3.954,80		R$ 151.736,08
06/07/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	25981	R$ 2.926,88		R$ 148.809,20
06/07/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	25981	R$ 3.128,21		R$ 145.680,99
06/07/2021	HUGO ISSAO TIZURA	25981	R$ 2.216,35		R$ 143.464,64
06/07/2021	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	25981	R$ 3.092,61		R$ 140.372,03
06/07/2021	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	25981	R$ 4.215,21		R$ 136.156,82
06/07/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	25981	R$ 1.706,51		R$ 134.450,31
06/07/2021	IVANI SOUZA GREGORIO	25981	R$ 2.333,96		R$ 132.116,35
06/07/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	25981	R$ 2.394,46		R$ 129.721,89
06/07/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	25981	R$ 1.713,04		R$ 128.008,85
06/07/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	25981	R$ 2.212,34		R$ 125.796,51
06/07/2021	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	25981	R$ 1.761,05		R$ 124.035,46
06/07/2021	JULIA GIOLO JORGE	25981	R$ 1.455,69		R$ 122.579,77

06/07/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	25981	R$ 2.347,47		R$	120.232,30
06/07/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	25981	R$ 3.434,06		R$	116.798,24
06/07/2021	LAIS DOS REIS VIANA	25981	R$ 2.227,12		R$	114.571,12
06/07/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	25981	R$ 3.256,05		R$	111.315,07
06/07/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	25981	R$ 2.881,80		R$	108.433,27
06/07/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	25981	R$ 1.840,08		R$	106.593,19
06/07/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	25981	R$ 1.868,57		R$	104.724,62
06/07/2021	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	25981	R$ 3.351,35		R$	101.373,27
06/07/2021	LUCIAMAR GUIMARAES PAIVA	25981	R$ 4.037,88		R$	97.335,39
06/07/2021	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	25981	R$ 2.104,28		R$	95.231,11
06/07/2021	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	25981	R$ 362,79		R$	94.868,32
06/07/2021	MARCIO SILVA DE OLIVIRA	25981	R$ 2.375,78		R$	92.492,54
06/07/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	25981	R$ 1.978,27		R$	90.514,27
06/07/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON	25981	R$ 2.814,72		R$	87.699,55
06/07/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	25981	R$ 3.631,04		R$	84.068,51
06/07/2021	MARIA JOSÉ MEIRA	25981	R$ 1.775,80		R$	82.292,71
06/07/2021	MARIA REGINA DA SILVA	25981	R$ 1.891,12		R$	80.401,59
06/07/2021	MARIANA DA SILVA COSTA	25981	R$ 2.155,04		R$	78.246,55
06/07/2021	MARIANA VARONELI	25981	R$ 2.170,24		R$	76.076,31
06/07/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	25981	R$ 1.650,98		R$	74.425,33
06/07/2021	MARTA ADRIANA DE SOUSA	25981	R$ 1.613,45		R$	72.811,88
06/07/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	25981	R$ 3.012,89		R$	69.798,99
06/07/2021	NATALIA ALONSO PEREIRA	25981	R$ 3.126,62		R$	66.672,37
06/07/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	25981	R$ 4.796,50		R$	61.875,87
06/07/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	25981	R$ 2.091,47		R$	59.784,40
06/07/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	25981	R$ 366,19		R$	59.418,21
06/07/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	25981	R$ 2.136,51		R$	57.281,70
06/07/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	25981	R$ 2.363,27		R$	54.918,43
06/07/2021	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	25981	R$ 4.529,09		R$	50.389,34
06/07/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	25981	R$ 6.056,98		R$	44.332,36
06/07/2021	RINALDO JORGE DE MELO	25981	R$ 2.328,80		R$	42.003,56
06/07/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	25981	R$ 2.225,44		R$	39.778,12
06/07/2021	ROSANA GOMES FELIX	25981	R$ 1.550,46		R$	38.227,66
06/07/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	25981	R$ 1.706,52		R$	36.521,14
06/07/2021	ROSELY VASCO	25981	R$ 1.696,36		R$	34.824,78
06/07/2021	SHIELA REGINA RODRIGUES	25981	R$ 3.871,03		R$	30.953,75
06/07/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	25981	R$ 3.046,45		R$	27.907,30
06/07/2021	SOLANGE PEULINA LORENA	25981	R$ 1.913,50		R$	25.993,80
06/07/2021	SUELY MIDORI HANDA	25981	R$ 2.295,56		R$	23.698,24
06/07/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	25981	R$ 363,99		R$	23.334,25
06/07/2021	TANIA MARA MANCUZO	25981	R$ 1.882,38		R$	21.451,87
06/07/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	25981	R$ 2.326,03		R$	19.125,84
06/07/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	25981	R$ 1.812,69		R$	17.313,15
06/07/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	25981	R$ 2.107,78		R$	15.205,37
06/07/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	25981	R$ 2.448,38		R$	12.756,99
06/07/2021	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	25981	R$ 3.528,52		R$	9.228,47
06/07/2021	VIVAN ALOMA GONÇALVES	25981	R$ 2.107,79		R$	7.120,68
06/07/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	25981	R$ 3.332,26		R$	3.788,42
06/07/2021	VIVANE RABEH MARTINS	25981	R$ 1.647,68		R$	2.140,74
06/07/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	25981	R$ 1.809,74		R$	331,00
06/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	871.870.902.178.003	R$ 331,00		R$	0,00
07/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 83.672,59	R$	83.672,59
07/07/2021	VALCIR CARPINE	550.290.000.019.849	R$ 392,68		R$	83.279,91
07/07/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	17212	R$ 3.150,52		R$	80.129,39
07/07/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	17212	R$ 1.729,83		R$	78.399,56
07/07/2021	DAIANI PERPETUA FACCHIN	17212	R$ 2.028,23		R$	76.371,33
07/07/2021	DANILO CORREA	17212	R$ 3.859,33		R$	72.512,00
07/07/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	17212	R$ 1.335,75		R$	71.176,25
07/07/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	17212	R$ 1.049,67		R$	70.126,58
07/07/2021	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	17212	R$ 4.264,39		R$	65.862,19
07/07/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	17212	R$ 2.593,58		R$	63.268,61
07/07/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	17212	R$ 1.085,38		R$	62.183,23
07/07/2021	MARIA JOSÉ MEIRA	17212	R$ 2.014,49		R$	60.168,74
07/07/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	17212	R$ 2.588,59		R$	57.580,15
07/07/2021	VIVIANE RABEH MARTINS	17212	R$ 1.903,04		R$	55.677,11
07/07/2021	ALESSANDRA DE MORAES	70701	R$ 1.528,89		R$	54.148,22
07/07/2021	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	70703	R$ 3.327,68		R$	50.820,54
07/07/2021	BARBARA PALMA SANTOS	70704	R$ 3.131,09		R$	47.689,45
07/07/2021	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	70705	R$ 2.118,04		R$	45.571,41
07/07/2021	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	70706	R$ 1.702,70		R$	43.868,71
07/07/2021	EVERTONS DOS SANTOS ALVES	70707	R$ 1.794,78		R$	42.073,93
07/07/2021	FLAVIO NEVES DA SILVA	70708	R$ 1.616,67		R$	40.457,26
07/07/2021	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	70709	R$ 481,48		R$	39.975,78
07/07/2021	JAMILE FERNANDES CARVALLO	70710	R$ 1.943,78		R$	38.032,00
07/07/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS	70711	R$ 1.811,89		R$	36.220,11
07/07/2021	LUCIANA BERNAVA BALLES	70712	R$ 3.743,93		R$	32.476,18
07/07/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	70713	R$ 1.814,78		R$	30.661,40
07/07/2021	NATALLI GAIATO CRUZ	3	R$ 7.000,00		R$	23.661,40
07/07/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	26	R$ 7.000,00		R$	16.661,40
07/07/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	27	R$ 2.500,00		R$	14.161,40
07/07/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	28	R$ 340,00		R$	13.821,40
07/07/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	70718	R$ 10.000,00		R$	3.821,40
07/07/2021	BRUNA ANGELICA QUINTANA	70719	R$ 676,08		R$	3.145,32
07/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	831.881.200.434.892	R$ 419,20		R$	2.726,12
07/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 2.726,12		R$	0,00
08/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 15.714,39	R$	15.714,39
08/07/2021	VALCIR CARPINE	553.062.000.036.051	R$ 392,68		R$	15.321,71
08/07/2021	BRUNA TOZZETTI ALVES	553.062.000.036.051	R$ 3.190,14		R$	12.131,57
08/07/2021	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	553.062.000.036.051	R$ 1.447,83		R$	10.683,74
08/07/2021	MESSER GASES LTDA	548	R$ 5.152,78		R$	5.530,96
08/07/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2562	R$ 1.290,00		R$	4.240,96
08/07/2021	JEAN CARLOS SORLANDO	70803	R$ 225,00		R$	4.015,96
08/07/2021	LILIANA MARCON	70804	R$ 3.989,45		R$	26,51
08/07/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	70805	R$ 2.752,64		R$	(2.726,13)
08/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 2.726,13	R$	0,00
08/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 18.573,43	R$	18.573,43
12/07/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	251	R$ 2.000,00		R$	16.573,43
12/07/2021	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	53	R$ 535,00		R$	16.038,43
12/07/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14113	R$ 816,37		R$	15.222,06
12/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	217402	R$ 3.145,50		R$	12.076,56
12/07/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	46879	R$ 2.178,90		R$	9.897,66

12/07/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1291	R$	737,00		R$	9.160,66
12/07/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	273664	R$	897,50		R$	8.263,16
12/07/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	11130	R$	2.330,86		R$	5.932,30
12/07/2021	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	9408	R$	1.125,00		R$	4.807,30
12/07/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9182	R$	785,15		R$	4.022,15
12/07/2021	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	51	R$	3.950,00		R$	72,15
12/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.930.904.462.040	R$	72,15		R$	0,00
13/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 1.492,57	R$	1.492,57
13/07/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416303	R$	515,86		R$	976,71
13/07/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1658	R$	41,95		R$	934,76
13/07/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1416424	R$	204,55		R$	730,21
13/07/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13841	R$	442,40		R$	287,81
13/07/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13842	R$	95,00		R$	192,81
13/07/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	71306	R$	171,91		R$	20,90
13/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.940.902.293.292	R$	20,90		R$	0,00
15/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 54.057,47	R$	54.057,47
15/07/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	275636	R$	144,50		R$	53.912,97
15/07/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	11230	R$	777,82		R$	53.135,15
15/07/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	83985	R$	247,08		R$	52.888,07
15/07/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	19116	R$	1.399,00		R$	51.489,07
15/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	222767	R$	991,50		R$	50.497,57
15/07/2021	BIOHOSP	383483	R$	1.118,25		R$	49.379,32
15/07/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11824	R$	5.892,13		R$	43.487,19
15/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	217402	R$	3.145,50		R$	40.341,69
15/07/2021	LONDRICIR	288046	R$	1.187,23		R$	39.154,46
15/07/2021	MESSER GASES LTDA	454	R$	7.083,24		R$	32.071,22
15/07/2021	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	56	R$	562,00		R$	31.509,22
15/07/2021	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	9282	R$	320,00		R$	31.189,22
15/07/2021	FGTS		R$	26.679,57		R$	4.509,65
15/07/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	49617	R$	1.647,31		R$	2.862,34
15/07/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6711	R$	2.851,89		R$	10,45
15/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.960.902.244.603	R$	10,45		R$	0,00
16/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 35.819,55	R$	35.819,55
16/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jun-21	R$	30.696,78		R$	5.122,77
16/07/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun-21	R$	5.122,77		R$	0,00
19/07/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 422.000,17	R$	422.000,17
19/07/2021	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	2021001121	R$	1.336,00		R$	420.664,17
19/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	251.998,81		R$	168.665,36
19/07/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	109506	R$	601,00		R$	168.064,36
19/07/2021	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	9483	R$	190,00		R$	167.874,36
19/07/2021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	353	R$	1.525,00		R$	166.349,36
19/07/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1990155	R$	1.462,80		R$	164.886,56
19/07/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40829	R$	407,41		R$	164.479,15
19/07/2021	MESSER GASES LTDA	1467	R$	801,46		R$	163.677,69
19/07/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	375	R$	375,00		R$	163.302,69
19/07/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	382	R$	30,00		R$	163.272,69
19/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	217402	R$	3.145,50		R$	160.127,19
19/07/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1456650	R$	4.838,02		R$	155.289,17
19/07/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun-21	R$	2.799,40		R$	152.489,77
19/07/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun-21	R$	114,68		R$	152.375,09
19/07/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun-21	R$	11,50		R$	152.363,59
19/07/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun-21	R$	8.678,14		R$	143.685,45
19/07/2021	ABIDO BLUMER LTDA	2	R$	6.300,00		R$	137.385,45
19/07/2021	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	R$	22.000,00		R$	115.385,45
19/07/2021	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	26	R$	600,00		R$	114.785,45
19/07/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	73	R$	10.011,65		R$	104.773,80
19/07/2021	OBA OGAWA LTDA	92	R$	6.851,05		R$	97.922,75
19/07/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	103	R$	6.900,00		R$	91.022,75
19/07/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	105	R$	62.504,10		R$	28.518,65
19/07/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	106	R$	2.815,50		R$	25.703,15
19/07/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	116	R$	20.553,15		R$	5.150,00
19/07/2021	AUDIOLOGIA CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO EM EQUIP. AUDIOLOGICOS	12026	R$	350,00		R$	4.800,00
19/07/2021	M. DE CARVALHO SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R$	4.800,00		R$	0,00
20/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 6.215,74	R$	6.215,74
20/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jun/21	R$	6.173,94		R$	41,80
20/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.010.902.940.718	R$	41,80		R$	0,00
21/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 22.540,56	R$	22.540,56
21/07/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	822.010.902.940.718	R$	15.446,45		R$	7.094,11
21/07/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	9062	R$	2.192,97		R$	4.901,14
21/07/2021	MADEICEDRO INDUSTRIA E COMERCIO DE MADEIRAS LTDA ME	3134	R$	230,92		R$	4.670,22
21/07/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5534161	R$	346,75		R$	4.323,47
21/07/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14433	R$	455,25		R$	3.868,22
21/07/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	212251	R$	1.500,00		R$	2.368,22
21/07/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5534160	R$	423,29		R$	1.944,93
21/07/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	524	R$	609,59		R$	1.335,34
21/07/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13883	R$	633,94		R$	701,40
21/07/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6934	R$	418,50		R$	282,90
21/07/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	196224036	R$	282,90		R$	0,00
23/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 399,48	R$	399,48
23/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	852.041.100.153.812	R$	17,25		R$	382,23
23/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	382,23		R$	0,00
26/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 119.691,67	R$	119.691,67
26/07/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	670	R$	1.725,00		R$	117.966,67
26/07/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	2021000000016	R$	15.000,00		R$	102.966,67
26/07/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	48	R$	4.000,00		R$	98.966,67
26/07/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000053	R$	4.000,00		R$	94.966,67
26/07/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3231	R$	1.970,85		R$	92.995,82
26/07/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1805	R$	5.518,38		R$	87.477,44
26/07/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1471	R$	12.067,13		R$	75.410,31
26/07/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1397	R$	3.067,02		R$	72.343,29
26/07/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	794	R$	14.000,00		R$	58.343,29
26/07/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	878	R$	4.654,96		R$	53.688,33
26/07/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	648	R$	16.489,45		R$	37.198,88
26/07/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	560	R$	9.122,22		R$	28.076,66
26/07/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	128	R$	2.250,00		R$	25.826,66
26/07/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	115	R$	2.400,00		R$	23.426,66
26/07/2021	OBA OGAWA LTDA	93	R$	4.804,82		R$	18.621,84
26/07/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	89	R$	3.540,00		R$	15.081,84
26/07/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	86	R$	12.012,80		R$	3.069,04
26/07/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	65	R$	3.178,89		R$	(109,85)
26/07/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6924	R$	272,39		R$	(382,24)

26/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 382,24	R$	0,00
27/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 2.679,30	R$	2.679,30
27/07/2021	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	550.290.000.033.455	R$	392,68		R$	2.286,62
27/07/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11072	R$	2.255,27		R$	31,35
27/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.080.902.000.685	R$	31,35		R$	0,00
28/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 60.893,30	R$	60.893,30
28/07/2021	BRENO GUIDA	606.934.000.006.445			R$ 106,09	R$	60.999,39
28/07/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1443241	R$	4.537,58		R$	56.461,81
28/07/2021	MESSER GASES LTDA	1165	R$	1.298,33		R$	55.163,48
28/07/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	605667	R$	2.200,00		R$	52.963,48
28/07/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	19116	R$	1.399,00		R$	51.564,48
28/07/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1456650	R$	4.838,02		R$	46.726,46
28/07/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	229414	R$	2.866,89		R$	43.859,57
28/07/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64922	R$	1.412,80		R$	42.446,77
28/07/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3516	R$	252,00		R$	42.194,77
28/07/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3509	R$	38.394,68		R$	3.800,09
28/07/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	86185	R$	601,20		R$	3.198,89
28/07/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21644	R$	200,80		R$	2.998,09
28/07/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21645	R$	140,00		R$	2.858,09
28/07/2021	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	53991	R$	2.752,00		R$	106,09
28/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.080.902.000.685	R$	10,45		R$	95,64
28/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	95,64		R$	0,00
29/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 12.771,99	R$	12.771,99
29/07/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	18550	R$	2.410,63		R$	10.361,36
29/07/2021	ARILSON JOSE DESSIA	18550	R$	3.904,50		R$	6.456,86
29/07/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	18550	R$	2.381,62		R$	4.075,24
29/07/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	18550	R$	1.903,08		R$	2.172,16
29/07/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	18550	R$	2.080,81		R$	91,35
29/07/2021	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	37	R$	187,00		R$	(95,65)
29/07/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 95,65	R$	0,00
30/07/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 385.625,63	R$	385.625,63
30/07/2021	TARIFAS BANCARIAS	jul/21	R$	10,45		R$	385.615,18

G3313013503040721
30/07/2021 14:35:32

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
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.969,27 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	70.101	156,90 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.102	1.269,92 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.103	2.000,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.104	3.145,53 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.105	1.187,24 D	
				LONDRICIR			
01/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.106	2.752,00 D	
				237 0060 001610862000107 IMOBILIARIA C			
01/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	457,68 D	0,00 C
02/07/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	149.145.696	5.409,96 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
02/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	5.409,96 D	0,00 C
05/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.677,95 C	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.101.499	457,68 D	
				05/07 0141 101499-4 UNIDADE N E N			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	958,91 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.502	3.714,08 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.503	1.498,63 D	
				BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.504	832,00 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.505	779,40 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.506	15.466,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.507	680,00 D	
				033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
05/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.508	5.500,00 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
05/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.509	10.046,66 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
05/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.510	2.048,30 D	
				756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.511	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/07/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.867,71 C	0,00 C
06/07/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
				06/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
06/07/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	150.073.205	335.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
06/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	147.600,31 D	

			06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
06/07/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		25.981	274.068,82 D	
06/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Modulo	811.870.902.534.281		60,00 D	
			Cobrança referente a 05/07/2021				
06/07/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.870.902.178.003		271,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 05/07/2021				
07/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		83.672,59 C	
			07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
07/07/2021	0000	14175	983 TED Devolvida		400.067	392,68 C	
			CONTA DESTINO INVALIDA P/ TIPO TRAN				
07/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.019.849		392,68 D	
			07/07 0290 19849-8 VALCIR CARPINE				
07/07/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		17.212	27.602,80 D	
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.701	1.528,89 D	
			104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.702	392,68 D	
			104 0305 13367766844 AMAURI FERREIRA L				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.703	3.327,68 D	
			260 0001 41699499861 BARBARA ALMEIDA D				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.704	3.131,09 D	
			237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.705	2.118,04 D	
			033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.706	1.702,70 D	
			260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.707	1.794,78 D	
			033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.708	1.616,67 D	
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.709	481,48 D	
			104 0305 27272936827 GIVANILDO CORDEIR				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.710	1.943,78 D	
			033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.711	1.811,89 D	
			104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.712	3.743,93 D	
			104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.713	1.814,78 D	
			104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.714	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.715	7.000,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.716	2.500,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.717	340,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.718	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.719	676,08 D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
07/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.533		10,45 D	
			Cobrança referente 07/07/2021				
07/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.534		10,45 D	
			Cobrança referente 07/07/2021				
07/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.535		10,45 D	
			Cobrança referente 07/07/2021				
07/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.536		10,45 D	
			Cobrança referente 07/07/2021				
07/07/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.881.200.434.892		377,40 D	
			Cobrança referente 07/07/2021				
07/07/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa		5	2.726,12 D	0,00 C
08/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		15.714,39 C	
			08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.019.849		392,68 D	

			08/07 0290 19849-8 VALCIR CARPINE				
08/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		3.190,14 D	
			08/07 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI				
08/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		1.447,83 D	
			08/07 0290 70713-9 JAQUELINE DA S				
08/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.801	5.152,78 D	
			MESSER GASES LTDA				
08/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.802	1.290,00 D	
			CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENT				
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.803	225,00 D	
			237 0005 43739047828 JEAN CARLOS DE OL				
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.804	3.989,45 D	
			104 0305 18091355831 LILIANA MARCON				
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.805	2.752,64 D	
			341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
08/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa		5	2.726,13 C	0,00 C
12/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		18.573,43 C	
			12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
12/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.201	2.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.202	535,00 D	
			NU PAGAMENTOS S.A.				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.203	816,37 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.204	3.145,50 D	
			BANCO SOFISA S/A				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.205	2.178,90 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.206	737,00 D	
			RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.207	897,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.208	2.330,86 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.209	1.125,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D				
12/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.210	785,15 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
12/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.211	3.950,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
12/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.930.904.053.937		10,45 D	
			Cobrança referente a 08/07/2021				
12/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.930.904.053.938		10,45 D	
			Cobrança referente a 08/07/2021				
12/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.930.904.053.939		10,45 D	
			Cobrança referente a 08/07/2021				
12/07/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.930.904.462.040		40,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 08/07/2021				
13/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		1.492,57 C	
			13/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.301	515,86 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
13/07/2021	0000	13105	361 Pgto conta água		71.302	41,95 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
13/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.303	204,55 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
13/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.304	442,40 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.305	95,00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.306	171,91 D	
			077 0001 41827076801 JONATHAN WILLIAM				
13/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.940.902.293.291		10,45 D	
			Cobrança referente a 12/07/2021				
13/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.940.902.293.292		10,45 D	0,00 C

			Cobrança referente a 12/07/2021				
15/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		54.057,47 C	
			15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.501	144,50 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.502	777,82 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.503	247,08 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.504	1.399,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.505	991,50 D	
			BANCO SOFISA S/A				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.506	1.118,25 D	
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.507	5.892,13 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.508	3.145,50 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.509	1.187,23 D	
			LONDRICIR				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.510	7.083,24 D	
			MESSER GASES LTDA				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.511	562,00 D	
			NU PAGAMENTOS S.A.				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.512	320,00 D	
			MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR				
15/07/2021	0000	13105	375 Impostos		71.513	26.679,57 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.514	1.647,31 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.515	2.851,89 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
15/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.603		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 13/07/2021				
16/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		35.819,55 C	
			16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/07/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação		71.601	30.696,78 D	
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2021				
16/07/2021	0000	13105	375 Impostos		71.602	5.122,77 D	0,00 C
			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
19/07/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		422.000,17 C	
			19/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.119.388		1.336,00 D	
			19/07 0097 119388-0 EVE PROD HOSPI				
19/07/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		251.998,81 D	
			19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.901	601,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.902	190,00 D	
			M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.903	1.525,00 D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.904	1.462,80 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.905	407,41 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.906	801,46 D	
			MESSER GASES LTDA				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.907	405,00 D	
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.908	3.145,50 D	
			BANCO SOFISA S/A				
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.909	4.838,02 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				

19/07/2021	0000	13105	375 Impostos	71.910	2.799,40 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/07/2021	0000	13105	375 Impostos	71.911	126,18 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
19/07/2021	0000	13105	375 Impostos	71.912	8.678,14 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.913	6.300,00 D	
			077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER			
19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.914	22.000,00 D	
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.915	600,00 D	
			OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.916	10.011,65 D	
			104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.917	6.851,05 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.918	6.900,00 D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.919	62.504,10 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.920	2.815,50 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.921	20.553,15 D	
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.922	350,00 D	
			AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTENCAO			
19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.923	4.800,00 D	0,00 C
			260 0001 041670073000178 M. DE CARVALH			
20/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.215,74 C	
			20/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/07/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	72.001	6.173,94 D	
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2021			
20/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.010.902.940.715	10,45 D	
			Cobrança referente a 19/07/2021			
20/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.010.902.940.716	10,45 D	
			Cobrança referente a 19/07/2021			
20/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.010.902.940.717	10,45 D	
			Cobrança referente a 19/07/2021			
20/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.010.902.940.718	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 19/07/2021			
21/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.540,56 C	
			21/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/07/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.060	15.446,45 D	
21/07/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.062	2.192,97 D	
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	230,92 D	
			MADEICEDRO INDUSTRIA			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.102	346,75 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.103	455,25 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.104	1.500,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.105	423,29 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.106	609,59 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.107	633,94 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.108	418,50 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
21/07/2021	0000	13105	362 Pagamento conta luz	72.109	282,90 D	0,00 C
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
23/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	399,48 C	
			23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2021	0000	14175	983 TED Devolvida	400.012	392,68 C	

		CONTA DESTINO INVALIDA P/ TIPO TRAN				
23/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.301	392,68 D	
		104 0305 13367766844 AMAURI FERREIRA L				
23/07/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.040.901.223.049		3,40 D	
		Cobrança referente a 22/07/2021				
23/07/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.040.901.223.050		3,40 D	
		Cobrança referente a 22/07/2021				
23/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.041.100.153.812		10,45 D	
		Cobrança referente 23/07/2021				
23/07/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	382,23 D	0,00 C
26/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		119.691,67 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949		1.725,00 D	
		26/07 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
26/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
		26/07 2158 15656-6 CARETA P S MED				
26/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171		4.000,00 D	
		26/07 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.601	4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.602	1.970,85 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.603	5.518,38 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.604	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.605	3.067,02 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.606	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.607	4.654,96 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.608	16.489,45 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.609	9.122,22 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.610	2.250,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.611	2.400,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.612	4.804,82 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.613	3.540,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.614	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.615	3.178,89 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.616	272,39 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
26/07/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	382,24 C	0,00 C
27/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		2.679,30 C	
		27/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.455		392,68 D	
		27/07 0290 33455-3 AMAURI FERREIR				
27/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.701	2.255,27 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.683		10,45 D	
		Cobrança referente a 26/07/2021				
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.684		10,45 D	
		Cobrança referente a 26/07/2021				
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.685		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 26/07/2021				
28/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		60.893,30 C	
		28/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				

28/07/2021	6934	99020	870 Transferência recebida	606.934.000.006.445		106,09 C	
			28/07 6934 6445-9 BRENO GUIDA FR				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.801	4.537,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.802	1.298,33 D	
			MESSER GASES LTDA				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.803	2.200,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.804	1.399,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.805	4.838,02 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.806	2.866,89 D	
			BANCO SOFISA S/A				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.807	1.412,80 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.808	252,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.809	38.394,68 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.810	601,20 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.811	200,80 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.812	140,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
28/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.813	2.752,00 D	
			237 0060 001610862000107 IMOBILIARIA C				
28/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.091.100.181.401		10,45 D	
			Cobrança referente 28/07/2021				
28/07/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa		5	95,64 D	0,00 C
29/07/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		12.771,99 C	
			29/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/07/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		18.550	12.680,64 D	
29/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.901	187,00 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
29/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa		5	95,65 C	0,00 C
30/07/2021	3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		385.625,63 C	
			30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/07/2021	0000	00000	999 S A L D O				385.625,63 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/07/2021	Tarifas Pendentes	0	R$	10,45 D	10,45D

Saldo Aprovisionado no Dia	10,45D
Saldo	385.615,18C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/07/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/08/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/07/2021 R$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

G3352214062000601
22/08/2021 18:12:08

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/07/2021	APLICAÇÃO	457,68			45,454687	10,068928524	45,454687
02/07/2021	APLICAÇÃO	5.409,96			537,244674	10,069825263	582,699361
05/07/2021	RESGATE	5.867,71	0,01	0,47	582,699361	10,070695498	
	Aplicação 01/07/2021	457,70		0,06	45,454687		
	Aplicação 02/07/2021	5.410,01	0,01	0,41	537,244674		
07/07/2021	APLICAÇÃO	2.726,12			270,650325	10,072480048	270,650325
08/07/2021	RESGATE	2.726,13		0,23	270,650325	10,073374087	
	Aplicação 07/07/2021	2.726,13		0,23	270,650325		
23/07/2021	APLICAÇÃO	382,23			37,907628	10,083194638	37,907628
26/07/2021	RESGATE	382,24		0,02	37,907628	10,084095887	
	Aplicação 23/07/2021	382,24		0,02	37,907628		
28/07/2021	APLICAÇÃO	95,64			9,482552	10,085891654	9,482552
29/07/2021	RESGATE	95,65			9,482552	10,086747735	
	Aplicação 28/07/2021	95,65			9,482552		
30/07/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	9.071,63
RESGATES (-)	9.071,73
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,72
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,10
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/06/2021	10,068028891
30/07/2021	10,087629772

Rentabilidade

No mês	0,1946
No ano	0,5976
Últimos 12 meses	0,6490

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. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 06/07/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°**	**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 7° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 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 Nº 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

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: 30/06/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx6211	xxxxxx5198	xxxxxx5834

Nome do Cliente
ASSOCIA?ÇO

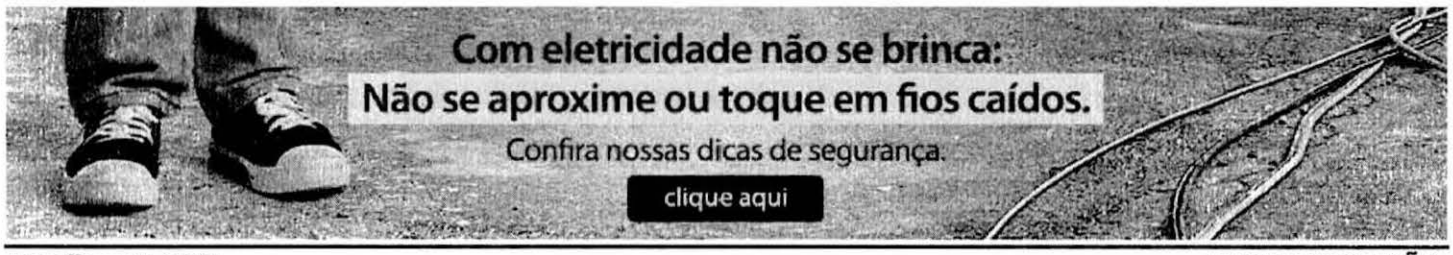
Endereço
R BRIG MACHADO

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/06	19/05/2021 até 15/06/2021	0202106191551176
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
15/06/2021	01/07/2021	R$156,90

**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	0202106191551176	01/07/2021	R$156,90

autenticação mecânica

836700000018 569000403091 234755396038 100964758344

Pague aqui - PIX

cpfl paulista
TERMO DE [illegible]AÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

G3352214062000601
22/08/2021 17:56:30

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000001-8	56900040309-1
	23475539603-8	10096475834-4
Data do pagamento		01/07/2021
Valor em Dinheiro		156,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		156,90

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: 2.918.C14.01F.A2A.F74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Materiais 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: 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: TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28

QUANTIDADE	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	99999990	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

APROVADO
BOLETO EM
CONFERIDO APRO
ANALISTA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir

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 TRIBUTÁRIO

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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/21. 10:50hs.

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090209022800400089799175186680000126992
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	70.102
NOSSO NUMERO	20902280000089799
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,92
VALOR COBRADO	1.269,92

==========
NR.AUTENTICACAO A.F64.DA3.5B0.7DA.3BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
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

DA
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1442297 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4422 9717 3320 8444

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	135210608657945 01/06/2021 18:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DOC 43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	01/06/2021
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
1442297/1	01/07/2021	2.000,00						

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
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

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	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME	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)		0,00036	12,120	12,120

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: 1290898 Q : 2.000,0000 F: 16/12/20 V: 15/12/2022	38220090	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: H0028 Q: 2.000,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

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

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: 02/06/2021 Pedido: 1940063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1940063 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600100920634177186680000200000
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	70.103
NOSSO NUMERO	17115360000920634
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.1DF.63E.D11.66B.8F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº02 / 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 217402
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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

45

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	04 JUN 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	02/07/2021	3.145,53	002	09/07/2021	3.145,50	003	16/07/2021	3.145,50	004	23/07/2021	3.145,50

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
12.447,23	2.202,31	0,00	0,00	12.582,03

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	12.582,03

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
43	CAIXA			380,85	380,70

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	10	74,4200	744,20	744,20	133,96		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (20) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X9-5G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	20	10,7225	214,45	214,45	38,60		18,00	
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU LT 21126560C1 (2) 03/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21126560C1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	2	50,8950	101,79	101,79	18,32		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1361P4 (5) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1361P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	5	9,6000	48,00	48,00	6,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2462P4 (27) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2462P4, Qtde: 27 ,Data Fab: 26/04/2021, Data Val: 26/04/2026)	90183219	400	5102	CX	27	11,1500	301,05	301,05	40,04		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V3R8V39||ID 173120245
ITEM 23 e 24 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 216474
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
Rota....: 2 Cubagem: 1,50

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 217402
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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
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: 06/06/2020, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,1000	42,10	42,10	7,58		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		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	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2016776 (1) 11/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2016776, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042019	000	5102	CX	1	9,5200	9,52	9,52	1,71		18,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 22620S06AAAA (24) 04/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 22620S06AAAA, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	90181100	200	5102	PCT	24	15,5000	372,00	372,00	66,96		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 5042020 (18) 04/2023 \ LT 10042020 (20) 04/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 5042020, Qtde: 18 ,Data Fab: 05/04/2020, Data Val: 05/04/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 10042020, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/04/2020, Data Val: 10/04/2023)	90189010	200	5102	PCT	38	24,1600	918,08	918,08	165,25		18,00	
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	157,4900	157,49	157,49	28,35		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP170/21-GC (2) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP170/21-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2023)	30051090	500	5102	CX	2	93,6250	187,25	187,25	33,70		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	34,7650	139,06	139,06	16,69		12,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML CX C/90-BIOBASE LT 4132-105 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1354-5, Lote: 4132-105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	39269030	500	5102	CX	1	84,9200	84,92	84,92	15,29		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201521 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201521, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20200608 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200608, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 074/21 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 074/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	48030090	000	5102	PCT	3	56,9733	170,92	170,92	30,77		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.088,6000	1.088,60	1.088,60	195,95		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

47

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 217402
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.088,6000	3.265,80	3.265,80	587,84		18,00	
29695	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	550,0000	2.750,00	2.750,00	495,00		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/202-0, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	5	8,0600	40,30					
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA-TE SP LT A008 (15) 08/2025 (Fornece-dor: 2548, Lote: A008, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	15	6,3000	94,50					
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M28609 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28609, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	50,6800	50,68	50,68	9,12		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H1014 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H1014, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100,8000	201,60	201,60	36,29		18,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 21043531D3 (7) 01/2024 \ LT 21066257B1 (8) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2104353-1D3, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21066257B1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	15	59,8400	897,60	897,60	161,57		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2024)	90189010	000	5102	PCT	1	176,4000	176,40	176,40	31,75		18,00	

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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005417620401046286690000314553
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	70.104
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.145,53
VALOR COBRADO	3.145,53

NR.AUTENTICACAO B.25E.981.DCD.AAD.9DC

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

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

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

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

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 000.288.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2880 4613 6835 6900

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	141210119824620 04/06/2021 17:01:17

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	04/06/2021

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	02/07/21	R$ 1.187,24	002	16/07/21	R$ 1.187,23

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
2.374,47	130,93	0,00	0,00	651,09	2.374,47

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	2.374,47

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
24					40,000

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
24191	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=000000199[redacted]006 PMC=0,00 Lote=M28597 Qtd=10 Fab=[redacted]1/01/2021 Val=01/01/2023 Cod Barras (cEan): 789787[redacted]00903	30039099	000	6108	FR	10	4,13000	41,30	41,30	4,96	12	13,25
2582	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT C-156799 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=799082047 Qtd=16 Fab=19/11/2020 Val=15/11/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156796	30059090	500	6108	PCT	16	9,78000	156,48	156,48	18,78	12	50,21
2582	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT C-156799 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=799082111 Qtd=7 Fab=19/03/2021 Val=18/03/2026 Cod Barras (cEan): 17891800156796	30059090	500	6108	PCT	7	9,78000	68,46	68,46	8,22	12	21,97
26142	EPINEFRINA (HYFREN) 1MG/ML 01ML (S).. CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700820011 PMC=0,00 Lote=21020388 Qtd=1 Fab=02/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7898122914595	30039099	000	6108	CX	1	128,40000	128,40	128,40	15,41	12	41,20
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=46386 Qtd=5 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 17898010927062	60029010	500	6108	RL	5	10,93000	54,65	54,65	6,56	12	17,54
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I346 Qtd=1.500 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	1.500	0,14800	222,00	222,00	8,88	4	58,45
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR	90183119	200	6108	UN	2.750	0,31340	861,85	861,85	34,47	4	226,93

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

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$296,49.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 518886 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CLAIR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 173120245
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 651,09 (27,42%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23067, 23073, 23076)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24191, 26142) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2013
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 000.288.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2880 4613 6835 6900

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		141210119824620 04/06/2021 17:01:17
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
	cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I291 Qtd=2.750 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702											
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I353 Qtd=1.750 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490948	90183119	200	6108	UN	1.750	0,48076	841,33	841,33	33,65	4	221,54

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 296,49. 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: 08/06/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793552059000000526547001472704786690000118724
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.105
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.187,24
VALOR COBRADO	1.187,24

==========
NR.AUTENTICACAO B.A81.CA2.C1F.0E2.934
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005356 05002.364007 4 86670000330200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	**0060-4 / 0023640-3**	**R$**		**09/00000053505-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
53505	**03218856868**	**30/06/2021**	**3302,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/5/2021 à 27/6/2021 (24391/26)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/06/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/06/2021 não conceder desconto.
Após 30/06/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005356 05002.364007 4 86670000330200**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**30/06/2021**
Beneficiário **JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868** **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	Agência/Código Beneficiário **0060-4 / 0023640-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/05/2021	**53505**	**OU**	**N**	**11/05/2021**	**09/00000053505-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**3302,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** Valores Expressos em Reais *****
Para pagamento até o dia 30/06/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/06/2021 não conceder desconto.
Após 30/06/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 24391
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -
GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060-4 - JAU CENTRO
CONTA: 78.657-8

FAVORECIDO: IMOBILIARIA CAPOBIANCO LTDA
CPF/CNPJ: 01.610.862/0001-07
VALOR: R$ 2.752,00
DEBITO EM: 01/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070106
AUTENTICACAO SISBB: 3.451.F2A.CDD.1F9.F40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000005444 - 1

Autenticidade
2A06-KDXB

Data de Emissão
01/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRUGICA DE MARILIA S/C
CPF/CNPJ: 04.078.019/0001-01 **IM:** 30948 **IE:** 3130635 **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1279 SALA 1283- CEP: 17502000
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

04 ELETROENCEFALOGRAMAS 120,00 480,00

FUNCIONARIOS
ELI MARTINS PEREIRA
ALEX APARECIDO FERREIRA
DONIZETE ALMEIDA PRADO
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS RECOLHIDOS 16,7% FONTE IBPT

PASSAR OP
BANCO BRASIL
AG 0141-4
C/C 101499-4
UNIDADE NEUROLOGICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**3,12**	**14,40**	**4,80**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**480,00**	**3,0000%**	**14,40**	**480,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 457,68

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:54:31
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 05/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.101.499
VALOR TOTAL 457,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIDADE N E N DE
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 101.499-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7E6.334.EF7.090.1A2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

56

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.917,82 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
04/06/21	FLAVIO 16918974-0

NFe Nº. 000.080.876
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAM[redacted]TAL HOSPITALAR LTDA
VIA AN[redacted]ERA, S/N - KM 307 950M GP2
C[redacted] PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.080.876
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0808 7611 2901 9274
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	**135210614848944 - 03/06/2021 00:44:24**

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**	**03/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**03/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**01:44:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	03/07/2021	R$ 958,91	002	02/08/2021	R$ 958,91

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
1.753,87	287,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1.917,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,99	1.917,82

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
20	Volumes			38,400	38,400

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	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 2445P4 Qtd: 8 Val: 24/04/2026	90183219	400	5102	CX	8	8,9500	71,60	71,60	9,52			13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 2507P4 Qtd: 9 Val: 29/04/2026	90183219	400	5102	CX	9	8,9500	80,55	80,55	10,71			13,30	
15710	ANDROCORTIL 100MG 50AMP/TEUTO HOSP R+ Lote: 2595515 Qtd: 2 Val: 22/06/2022	30043210	000	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	40,32			18,00	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10.99 Lote: F66200 Qtd: 5 Val: 03/08/2022 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	5	8,2300	41,15	41,15	7,41			18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 48331 Qtd: 13 Val: 20/04/2026 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	13	4,6500	60,45	60,45	10,88			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 48950 Qtd: 13 Val: 19/05/2026 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	13	7,5508	98,16	98,16	17,67			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 48082 Qtd: 3 Val: 09/04/2025	90211020	040	5102	CX	3	21,8500	65,55	0, 00	0, 00			0, 00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 47980 Qtd: 3 Val: 05/04/2025	90211020	040	5102	CX	3	32,8000	98,40	0, 00	0, 00			0, 00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 60690 Qtd: 100 Val: 30/05/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,7200	72,00	72,00	12,96			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 173120245
CONTATO ANA ELISA
Orc 12901572 Fichas 1/7 1 vols, 2/7 1 vols, 3/7 1 vols, 4/7 1 vols, 5/7 1 vols, 6/7 3 vols, 7/7 12 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#173120245#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#173120245#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 292,55 Estadual: R$ 246,51 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 35,99.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [redacted]URAÇÃO
Nº0[redacted]
RECURSO [redacted]AL

Impresso em 03/06/2021 as 01:37:36

www.geweb.com.br

04/06/21.

MÉDIA COMPLEXIDADE

001757

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. 000.080.876
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0808 7611 2901 9274

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	**135210614848944 - 03/06/2021 00:44:24**

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 46803 Qtd: 250 Val: 16/02/2026	30059090	000	5102	ENV	250	0,5200	130,00	130,00	23,40			18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637370 Qtd: 1 Val: 11/06/2022	30049099	000	5102	CX	1	357,5000	357,50	357,50	42,90			12,00	
21088	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R-PMC: 351,32 Lote: 11908074 Qtd: 1 Val: 29/06/2022	30049039	200	5102	CX	1	258,0000	258,00	258,00	46,44			18,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS CORTA FLUXO/MEDSONDA Lote: 60729 Qtd: 30 Val: 30/05/2025 Lote: 60704 Qtd: 60 Val: 30/05/2025	90183999	000	5102	UN	90	0,6900	62,10	62,10	11,18			18,00	
13978	ETILEFRIL 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 10,52 Lote: 2115333 Qtd: 3 Val: 30/04/2023 FCI:9C0F8CD7-2533-4551-AE53-EE61DBD8A323	30049067	500	5102	CX	3	8,0400	24,12	24,12	4,34			18,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 2A5213 Qtd: 10 Val: 14/01/2023 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	10	5,1000	51,00	51,00	9,18			18,00	
24216	LACRIBELL SOL OFTA 15 ML/CRISTALIA HOSP S-PMC: 20,40 Lote: 21030285 Qtd: 5 Val: 01/03/2023	30049099	000	5102	FR	5	11,9500	59,75	59,75	10,76			18,00	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAAA0002 Qtd: 20 Val: 30/09/2025	90183921	700	5102	PC	20	2,7500	55,00	55,00	9,90			18,00	
35721	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 16/DESCARPACK Lote: SSFAAA0003 Qtd: 20 Val: 31/10/2025	90183921	700	5102	PC	20	2,7500	55,00	55,00	9,90			18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 60081 Qtd: 20 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,8670	17,34	17,34	3,12			18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 60100 Qtd: 20 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4400	8,80	8,80	1,58			18,00	
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 60085 Qtd: 50 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,5470	27,35	27,35	4,92			18,00	

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 COOPERAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300087759171286700000095891
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	70.501
NOSSO NUMERO	31367730000087759
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	958,91
VALOR COBRADO	958,91

==========
NR.AUTENTICACAO 7.756.CD5.424.178.EE9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000324733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3247 3316 4589 0710

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
131214187833946 04/06/21 15:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIB INTE - 61

INSCR. ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	04/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		15:37:19

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2021 3.714,08
002 03/08/2021 3.714,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.088,16	610,58	0,00	0,00	7.428,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.428,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		246895	30,269 Kg	30,269 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00052400 3004.20.59	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 21030029/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 20 FR	0 40	6108 500	2 CV	137,495000	0,00% 0,00	274,99	274,99 274,99	0,00 0,00	33,00	0,00		12,00	0,00
01044700 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM - 100579S/FAB.30/06/20/VAL.29/06/22 C/ 50 AP	1 100	6108 500	8 CV	310,050000	0,00% 0,00	2.480,40	2.480,40 2.480,40	0,00 0,00	297,65	0,00		12,00	0,00
00187200 3004.90.29	CETOPROFENO 100MG IV - 2111892/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 50 AP	0 200	6108 000	4 CV	147,485000	0,00% 0,00	589,94	589,94 589,94	0,00 0,00	70,79	0,00		12,00	0,00
01269900 3926.90.30	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL - SBSAAA0012/FAB.01/11/20/VAL.31/10/25	0 120	6108 700	120 UN	3,337000	0,00% 0,00	400,44	400,44 400,44	0,00 0,00	48,05	0,00		12,00	0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0 100	6403 360	4 CV	585,000000	0,00% 0,00	2.340,00	2.340,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2101122/FAB.01/12/20/VAL.30/12/22 C/ 50 AP	0 50	6108 000	1 CV	1.342,390000	0,00% 0,00	1.342,39	1.342,39 1.342,39	0,00 0,00	161,09	0,00		12,00	0,00

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

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
I D BI ONEXO: 173120245
Pedi do: 246895
Vol ume M3: 0, 091442
Rot a: 10
AGENCI A: 0368- 9 CONTA CORRENTE: 1162- 2 BCO. DO BRASI L
Val or I CMS UF Dest i no R$: 467, 57

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399330387560000002221786401014186710000371408
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.502
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.714,08
VALOR COBRADO	3.714,08

==========
NR.AUTENTICACAO 3.E95.31B.AD8.862.5CC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 378.850
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0618 2691 2500 0187 5500 1000 3788 5017 5708 1905

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	131214187989208 04/06/2021 16:53:47
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	04-06-2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	04-06-2021
MUNICÍPIO	GARCA
FONE/FAX	(14) 99721-8645
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:53:43

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=04/07/2021 Valor=1.498,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.498,63	VALOR DO ICMS	179,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.498,63	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**	1.498,63

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	4,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PESO BRUTO	4,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	12,6490 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: 421443 Lote: 52463 D.Fab: 01/08/2019 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1161802380046	30049069	500	6108	CX	1,00	228,1330	0,00	0,00	228,1330	228,13	228,13	27,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1556	ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO | HYPOFARMA | Ped: 421443 Lote: 21030151 D.Fab: 16/04/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1038700580061	30039079	000	6108	CX	3,00	99,5000	0,00	0,00	99,5000	298,50	298,50	35,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7163	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO | CX C/ 50 UN | S/P | GIASSICARE | Ped: 421443 Lote: 07 D.Fab: 01/01/2021 D.Val: 31/01/2023 RMS: 7163	63079010	000	6108	CX	30,00	9,0000	0,00	0,00	9,0000	270,00	270,00	32,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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: 421443

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 173120245.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$72,01 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * NRO UNICO: 5378776 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 534,64 (35,68%) 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

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 378.850
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0618 2691 2500 0187 5500 1000 3788 5017 5708 1905

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: 131214187989208 04/06/2021 16:53:47

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
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 421443 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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

62

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081201896058871858510002986710000149863
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	70.503
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.498,63
VALOR COBRADO	1.498,63

==========
NR.AUTENTICACAO 1.C17.C23.042.1BB.E25
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **159710**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3121 0621 6813 2500 0157 5500 1000 1597 1019 8897 4230**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214187202371 04/06/2021 10:14:00

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	**04/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		10:16:26

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
159710	832,00	0,00	832,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2021	832,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	832,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
832,00	99,84	0,00	0,00	832,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,76	**832,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,920	1,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1030005	**HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lt: 21010054 | Qnt: 4.0 | Fab: 19/03/2021 | Val: 31/01/2023 | VPMC: 82.24** LT:21010054 Val:31/01/23 CX:4	30045090	0/00	6108	CX	4,0000	208,0000		832,00	149,76	832,00	99,84	0.00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 173120245Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 49, 92 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399062406080000030326432401011186710000083200
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.504
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	832,00
VALOR COBRADO	832,00

==========
NR.AUTENTICACAO 3.B10.551.18A.0E6.1D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000166

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/06/2021,Valor Total: R$779,40, 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 000.010.544
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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 000.010.544
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0105 4418 7664 0462

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		135210619239622 04/06/2021 11:13:41
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	04/06/2021
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	04/07/21	R$ 779,40		

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
106,80	19,22	0,00	0,00	37,49	779,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	15,000	15,000

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
DV6841	GEL ECG AZUL 1KG MULTIGEL - Lote * Data Venc..: 960/21 * 30/04/2023	30067000	000	5102	UN	12	8,90	106,80	106,80	19,22	18	23,11
UT0015	TALAFLEX 86 X 10 EVA G RESGATE SP - Lote * Data Venc... A008 *	90211020	040	5102	UN	15	18,56	278,40	0,00	0,00	0	0,00
DV6641	TALAFLEX 63 X 09 EVA M RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	15,36	230,40	0,00	0,00	0	8,41
DV1548 (2.)	TALAFLEX 53 X 8 EVA P RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	10,92	163,80	0,00	0,00	0	5,97

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 173120245 . 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	TERMO DE CONFIRMAÇÃO NFe 3521 RECUPERAÇÃO FISCAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140389400700625010012286710000077940
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	70.505
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	779,40
VALOR COBRADO	779,40

==========
NR.AUTENTICACAO E.4DC.206.E6E.B5D.A41
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
RECIP[illegible]PAL

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:

TERMO DE CONFIRMAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 15.466,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

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.

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 [illegible]ÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

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
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
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
Nº035/2018
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
Nº 02/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090401004078293981658220009686720001546650
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	70.506
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.466,50
VALOR COBRADO	15.466,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.0A9.D3E.A81.0B2.845
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

066176

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC			VALOR NOTA R$ 680,00	NF-e Nº: 000.136.792 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

biomedical®

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 000.136.792
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1367 9210 0464 0324

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	135210630341284 - 07/06/2021 17:17:41

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	07/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	07/06/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		17:16:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/07/2021	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

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	181,90	680,00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,980	0,700

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: 37835 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	181,90

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 114041 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 173120245. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 91,46 (13,45%) Estadual: R$ 90,44 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$ 680,00
DEBITO EM: 05/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070507
AUTENTICACAO SISBB: B.3A8.203.DB9.407.6F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
814

Código de Verificação de Autenticidade
VSJCFWCP6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2021 às 11:27:25

Chave de Acesso
689999GD6ZRDY640L85XU4X8RIH04CR0

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	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R$ 5.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**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$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/05/2021 a 22/05/2021

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **814** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSJCFWCP6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 5.500,00
DEBITO EM: 05/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070508
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAA.558.A4D.622.1E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
818

Código de Verificação de Autenticidade
3S8UJX3WV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2021 às 16:11:52

Chave de Acesso
6900517TU46ILF88E1T4D3DVVT3JRR5G

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
				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	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	10.046,66	R$ 10.046,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 10.046,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.046,66**	**R$ 200,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.046,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/06/2021 A 22/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **818** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3S8UJX3WV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
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: 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$ 10.046,66
DEBITO EM: 05/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070509
AUTENTICACAO SISBB: C.282.86A.0ED.86B.46F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
817

Código de Verificação de Autenticidade
7HK7L9DJK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2021 às 16:06:21

Chave de Acesso
6900504Q9ATN1VFHEVT5T5DQTONOHPUP

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	2.048,30	R$ 2.048,30

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$ 2.048,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.048,30**	**R$ 40,97**	**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$ 2.048,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/06/2021 a 22/06/2021

TERMO DE CONFIRMAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7HK7L9DJK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.15
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: 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$ 2.048,30
DEBITO EM: 05/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070510
AUTENTICACAO SISBB: 9.88A.D60.DA8.E82.AA3

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 2526

Data e Hora da Emissão	07/06/2021 19:06:48	Competência	7/6/2021	Código de Verificação	LUT1I9ZYK
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 03/12- 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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090297003300300002069177786720000056350
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	70.511
NOSSO NUMERO	29700330000002069
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

==========
NR.AUTENTICACAO 5.1C0.36C.901.5FB.2A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.019.849
VALOR TOTAL 392,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALCIR CARPINE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 19.849-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.3CB.593.771.B72.5AC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

06/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:17:44
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 147.600,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.997.E1F.318.597.C7E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	2.337,56
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.528,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	2.026,01
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.641,78
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	392,68
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2.735,50
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM	368.596.248-50	2.793,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.341,99
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.704,68
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.691,47
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	286,89
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.902,70
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.876,07
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.738,20
5023	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	839,15
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	3.029,99
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	058.506.528-41	1.712,59
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.351,35
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	2.072,52
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.377,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	411,40
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.327,68
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	2.808,98
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.131,09
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR	346.916.548-36	631,38
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.190,14
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.895,83
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.265,00
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.312,69
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.930,35
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.687,30
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.118,04
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.402,61
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.677,25
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	5.188,98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.914,92
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.847,34
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.452,23
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	3.253,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.740,05
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.622,12
5022	ELI MARTINS PEREIRA	344.084.718-79	789,94
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	259,29
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.323,16
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.733,58
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	2.367,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	2.333,99
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ	264.442.998-61	3.267,38
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.702,70
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.384,52
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.794,78
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.197,84
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	289.460.198-08	1.886,05
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.675,28
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.877,96
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.616,67
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	222.958.788-96	4.111,34
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.954,80
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	481,48
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	2.926,88
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.128,21
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	2.216,35
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	3.092,61
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	4.215,21
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.706,51
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.333,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	1.943,78
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.447,83
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALH	366.880.858-95	2.394,46
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.713,04
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.212,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.761,05
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.455,69
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	2.347,47
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.434,06
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.811,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 06/2021

Emissão: 06/07/2021
Horas: 01:15:30

01589

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.227,12
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.256,05
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.881,80
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	3.989,45
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.840,08
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.743,93
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.868,57
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	3.351,35
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	4.037,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.104,28
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	362,79
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.814,78
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.375,78
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.978,27
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.814,72
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.631,04
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.775,80
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.891,12
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.155,04
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.170,24
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.650,98
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.613,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.012,89
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.126,62
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.796,50
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.091,47
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	366,19
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.136,51
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.363,27
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.529,09
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	6.056,98
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.328,80
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.225,44
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.550,46
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.706,52
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.696,36
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.871,03
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.752,64
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	3.046,45
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.913,50
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	2.295,56
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	363,99
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.882,38
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.326,03
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.812,69
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	392,68
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	2.107,78
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.448,38
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.528,52
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.107,79
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.332,26
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.647,68
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.809,74

Empregados: 129 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 311.249,95
(trezentos e onze mil duzentos e quarenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

GARCA, 06/07/2021 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	113,33	996,93 P	998	I.N.S.S.	8,35	189,24 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	762,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	288,98	288,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,32	286,13 P				

:	1	Proventos:	2.554,40	Descontos:	216,84	Informativa:	181,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.337,56
:	1	Base INSS:	2.265,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,42	Valor FGTS:	181,23	Base IRRF:	1.886,59

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 29/06/2021

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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	97,60	97,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	3	Proventos:	1.652,31	Descontos:	123,42	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.528,89
:	3	Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71	Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	862,52

pr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	PIS:	126.51579.15-9
'go:	953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	048047/00218
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.518,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,80 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	277,43	277,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,31	164,93 P				

:	0	Proventos:	2.180,81	Descontos:	154,80	Informativa:	152,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.026,01
:	0	Base INSS:	1.903,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.903,38	Valor FGTS:	152,27	Base IRRF:	1.748,58

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:	3.417,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	529,41	529,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	0	Proventos:	4.166,55	Descontos:	524,77	Informativa:	290,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.641,78
:	0	Base INSS:	3.637,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,14	Valor FGTS:	290,97	Base IRRF:	3.276,67

pr.:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 133.677.668-44	PIS:	124.22898.24-8
'go:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série:	66746/120
:	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.371,91

1	HORAS NORMAIS	53,33	365,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				

:	0	Proventos:	424,51	Descontos:	31,83	Informativa:	33,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	392,68
:	0	Base INSS:	424,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	424,51	Valor FGTS:	33,96	Base IRRF:	392,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,29	282,84 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	37,31	37,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,39 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

: 0 Proventos: 3.082,73 Descontos: 347,23 Informativa: 243,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.735,50
: 0 Base INSS: 3.045,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.045,42 Valor FGTS: 243,63 Base IRRF: 2.762,58

---

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: 2.681,21

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.966,22 P	998	I.N.S.S.	8,92	239,13 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	714,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,36 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	391,44	391,44 P				

: 0 Proventos: 3.072,65 Descontos: 279,49 Informativa: 214,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.793,16
: 0 Base INSS: 2.681,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.681,21 Valor FGTS: 214,49 Base IRRF: 2.442,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2021 a 08/06/2021

---

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: 2.036,72

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.018,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.227,31 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	423,26	423,26 P	812	INSS FERIAS	7,76	103,24 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	20,45	20,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,81	6,81 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,42 D
3	HORAS FERIAS	100,00	997,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,64 P				

: 2 Proventos: 2.799,43 Descontos: 1.457,44 Informativa: 190,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.341,99
: 2 Base INSS: 2.376,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,17 Valor FGTS: 190,08 Base IRRF: 539,89
RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
'go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.417,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	536,27	536,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 4.173,41 Descontos: 468,73 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.704,68
: 0 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,14 Valor FGTS: 290,97 Base IRRF: 3.087,08

---

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: 3.490,13

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.490,13 P	998	I.N.S.S.	9,99	370,69 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	498,15	498,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 4.208,28 Descontos: 516,81 Informativa: 296,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.691,47
: 0 Base INSS: 3.710,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.710,13 Valor FGTS: 296,81 Base IRRF: 3.339,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Férias	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:	1.426,69

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	260,81	260,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.488,91 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,66	28,66 P	812	INSS FERIAS	7,98	129,12 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.398,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,14 D

:	1	Proventos:	1.907,50	Descontos:	1.620,61	Informativa:	131,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	286,89
:	1	Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.646,69	Valor FGTS:	131,73	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

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:	1.483,01

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	336,46	336,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.039,47	Descontos:	136,77	Informativa:	136,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.902,70
:	1	Base INSS:	1.703,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.703,01	Valor FGTS:	136,24	Base IRRF:	1.376,65

---

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:	1.518,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,96 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	277,58	277,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.016,03	Descontos:	139,96	Informativa:	139,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,07
:	1	Base INSS:	1.738,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.738,45	Valor FGTS:	139,07	Base IRRF:	1.408,90

---

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:	3.416,84

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.416,84 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,43 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	541,57	541,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	2	Proventos:	4.178,41	Descontos:	440,21	Informativa:	290,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.738,20
:	0	Base INSS:	3.636,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.636,84	Valor FGTS:	290,94	Base IRRF:	2.897,23

---

pr.:	5023 ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	PIS:	148.72779.87-4
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 17/06/2021	CTPS/Série:	55479/408
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1	HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				

:	0	Proventos:	907,18	Descontos:	68,03	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	839,15
:	1	Base INSS:	907,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,18	Valor FGTS:	72,57	Base IRRF:	839,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	9,25	278,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,91 D
205	PLANTÃO	900,00	900,00 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	362,50	362,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,50	128,43 P				

: 0 Proventos: 3.370,21 Descontos: 340,22 Informativa: 240,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.029,99
: 0 Base INSS: 3.007,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.007,71 Valor FGTS: 240,61 Base IRRF: 2.729,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2021 a 18/06/2021

---

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: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	355,14	355,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.859,04 Descontos: 146,45 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.712,59
: 0 Base INSS: 1.503,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,90 Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 1.385,05

---

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: 3.086,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.086,32 P	998	I.N.S.S.	9,50	314,16 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	453,21	453,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.759,53 Descontos: 408,18 Informativa: 264,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.351,35
: 0 Base INSS: 3.306,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.306,32 Valor FGTS: 264,50 Base IRRF: 2.992,16

---

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: 1.601,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.601,65 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,44 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	425,91	425,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.247,56 Descontos: 175,04 Informativa: 145,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,52
: 0 Base INSS: 1.821,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,65 Valor FGTS: 145,73 Base IRRF: 1.674,21

---

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	457,54	457,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.793,28 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.377,18
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

00094

EXTRATO MENSAL

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	6,67	47,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.787,86 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	360,74	360,74 P	812	INSS FERIAS	8,18	159,27 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.384,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,29 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	343,57	343,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,13 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,23	6,23 P				
807	VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

: 0 Proventos: 2.362,95 Descontos: 1.951,55 Informativa: 160,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,40
: 0 Base INSS: 2.002,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,21 Valor FGTS: 160,17 Base IRRF: 50,66
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

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
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	105,77	105,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.855,01 Descontos: 527,33 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.327,68
: 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.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 PIS: 126.15724.18-7
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 027979/0218
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,39	297,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,00 D

: 1 Proventos: 3.164,05 Descontos: 355,07 Informativa: 253,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.808,98
: 1 Base INSS: 3.164,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.164,05 Valor FGTS: 253,12 Base IRRF: 2.677,39

---

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	183,01	183,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 3.518,75 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.131,09
: 1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 2.827,87

---

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Férias 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: 3.115,74

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	569,69	569,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.238,25 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	62,59	62,59 P	812	INSS FERIAS	10,06	379,30 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,14	9,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,67 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,37 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	52,50	52,50 P	942	IRRF FERIAS	15,00	154,04 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	445,94	445,94 P				
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 4.413,01 Descontos: 3.781,63 Informativa: 307,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 631,38
: 0 Base INSS: 3.843,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.843,32 Valor FGTS: 307,45 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	3.417,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	50,17	50,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	0	Proventos:	3.687,31	Descontos:	497,17	Informativa:	290,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.190,14
:	0	Base INSS:	3.637,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,14	Valor FGTS:	290,97	Base IRRF:	3.276,67

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:	3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,37	424,14 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	423,41	423,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,35	756,19 P				

:	0	Proventos:	4.515,34	Descontos:	619,51	Informativa:	327,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.895,83
:	0	Base INSS:	4.091,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.091,93	Valor FGTS:	327,35	Base IRRF:	3.667,79

pr.:	2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Demitido	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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	344,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	723,75 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	718,31 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	346,10 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	118,95 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	60,26 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,66 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	149,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	56,51 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	373,85 P				
224	BANCO DE HORAS	24,00	349,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

:	0	Proventos:	3.227,82	Descontos:	3.227,82	Informativa:	138,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	0	Base INSS:	1.732,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.732,43	Valor FGTS:	138,59	Base IRRF:	1.602,51

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2021 a 03/06/2021

MITIDO EM 07/06/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS:	126.65914.17-6
'go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2019	CTPS/Série:	0074245/00218
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,56	320,24 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	335,14	335,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,62 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	304,30 P				

:	0	Proventos:	3.684,86	Descontos:	419,86	Informativa:	267,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.265,00
:	0	Base INSS:	3.349,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.349,72	Valor FGTS:	267,97	Base IRRF:	3.029,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,58 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	293,32	293,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	221,67 P				

:	1	Proventos:	2.494,27	Descontos:	181,58	Informativa:	176,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,69
:	1	Base INSS:	2.200,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,95	Valor FGTS:	176,07	Base IRRF:	1.829,78

---

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:	2.681,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.	8,92	239,13 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	528,63	528,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,36 D

:	0	Proventos:	3.209,84	Descontos:	279,49	Informativa:	214,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.930,35
:	0	Base INSS:	2.681,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,21	Valor FGTS:	214,49	Base IRRF:	2.442,08

---

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:	2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,51	314,91 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	411,24	411,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,03 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	266,26 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	676,08 D

:	1	Proventos:	3.722,92	Descontos:	1.035,62	Informativa:	264,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.687,30
:	1	Base INSS:	3.311,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.311,68	Valor FGTS:	264,93	Base IRRF:	2.131,10

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.524,71 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	234,57 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	300,38	300,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

:	0	Proventos:	2.279,67	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,04
:	0	Base INSS:	1.979,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,29	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,66

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 20/06/2021

---

pr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		PIS:	123.32861.57-4
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:	98706/9
:	103	Depto: 107		Filial: 1		Salário:	3.116,35

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.116,35 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,36 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	510,12	510,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	0	Proventos:	3.846,47	Descontos:	443,86	Informativa:	266,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.402,61
:	0	Base INSS:	3.336,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.336,35	Valor FGTS:	266,90	Base IRRF:	3.017,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

DUC 97

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: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,83	230,54 D
205	PLANTÃO	435,00	435,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	319,62	319,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.929,20	Descontos:	251,95	Informativa:	208,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.677,25
:	1	Base INSS:	2.609,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.609,58	Valor FGTS:	208,76	Base IRRF:	2.189,45

---

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	11,56	703,06 D
205	PLANTÃO	2.745,00	2.745,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	610,45 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	418,32	418,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,55	3,43 P				

:	0	Proventos:	6.502,49	Descontos:	1.313,51	Informativa:	486,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.188,98
:	0	Base INSS:	6.084,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.084,17	Valor FGTS:	486,73	Base IRRF:	5.381,11

---

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: 1.483,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,20 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,78 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	348,50	348,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.051,70	Descontos:	136,78	Informativa:	136,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.914,92
:	1	Base INSS:	1.703,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.703,20	Valor FGTS:	136,25	Base IRRF:	1.376,83

---

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: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	8,02	135,54 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	293,53	293,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,22	185,45 P				

:	0	Proventos:	1.982,88	Descontos:	135,54	Informativa:	135,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.847,34
:	0	Base INSS:	1.689,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.689,35	Valor FGTS:	135,14	Base IRRF:	1.553,81

---

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,70	335,15 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	394,00	394,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,84 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	410,80 P				

:	2	Proventos:	3.850,22	Descontos:	397,99	Informativa:	276,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.452,23
:	2	Base INSS:	3.456,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.456,22	Valor FGTS:	276,49	Base IRRF:	2.741,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 05/07/2021
Horas: 23:48:05

Custos: 103-107

00098

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,10 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	335,13	335,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,66 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	289,08 P				

: 0 Proventos: 3.669,63 Descontos: 415,76 Informativa: 266,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.253,87
: 0 Base INSS: 3.334,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.334,50 Valor FGTS: 266,76 Base IRRF: 3.016,40

---

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: 3.417,14

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.303,24 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	113,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,82 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	543,20	543,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

: 2 Proventos: 4.180,34 Descontos: 440,29 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.740,05
: 2 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,14 Valor FGTS: 290,97 Base IRRF: 2.897,49
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 22/06/2021

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — PIS: 206.18796.44-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70500/317
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,64	212,05 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	389,89	389,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,35	476,24 P				

: 1 Proventos: 2.845,41 Descontos: 223,29 Informativa: 196,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,12
: 1 Base INSS: 2.455,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,52 Valor FGTS: 196,44 Base IRRF: 2.053,88

---

pr.: 5022 ELI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.084.718-79 — PIS: 200.81857.94-7
go: 953 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 16/06/2021 — CTPS/Série: 37235/269
: 107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.487,95

1	HORAS NORMAIS	100,00	743,98 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 853,98 Descontos: 64,04 Informativa: 68,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 789,94
: 0 Base INSS: 853,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 853,98 Valor FGTS: 68,31 Base IRRF: 789,94

---

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA — Situação: Férias — 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: 1.426,69

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	260,81	260,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.488,91 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,66	28,66 P	812	INSS FERIAS	7,98	129,12 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.398,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,14 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.907,50 Descontos: 1.648,21 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,29
: 2 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

Doc. 99

EXTRATO MENSAL

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: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	327,79	327,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1	Proventos:	2.502,37	Descontos:	179,21	Informativa:	173,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.323,16
: 1	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.174,58	Valor FGTS:	173,96	Base IRRF:	1.805,78

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
'go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,19 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	243,99	243,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	64,07 P				

: 0	Proventos:	1.862,77	Descontos:	129,19	Informativa:	129,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,58
: 0	Base INSS:	1.618,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,78	Valor FGTS:	129,50	Base IRRF:	1.489,59

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: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.368,21 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	586,37 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	372,15	372,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

: 1	Proventos:	2.546,73	Descontos:	179,21	Informativa:	173,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,52
: 0	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.174,58	Valor FGTS:	173,96	Base IRRF:	1.805,78

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2021 a 18/06/2021

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	366,22	366,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0	Proventos:	2.540,80	Descontos:	206,81	Informativa:	173,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.333,99
: 0	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.174,58	Valor FGTS:	173,96	Base IRRF:	1.995,37

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,75 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	392,14	392,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,01 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	182,58 P				

: 2	Proventos:	3.620,14	Descontos:	352,76	Informativa:	258,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.267,38
: 2	Base INSS:	3.228,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.228,00	Valor FGTS:	258,24	Base IRRF:	2.544,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 1.683,83

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.683,83 P	998	I.N.S.S.	8,02	135,04 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	153,91	153,91 P				

: 0 Proventos: 1.837,74 Descontos: 135,04 Informativa: 134,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.702,70
: 0 Base INSS: 1.683,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,83 Valor FGTS: 134,70 Base IRRF: 1.548,79

---

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: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,26	182,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	385,92	385,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,18	229,34 P				

: 1 Proventos: 2.594,54 Descontos: 210,02 Informativa: 176,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.384,52
: 1 Base INSS: 2.208,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,62 Valor FGTS: 176,68 Base IRRF: 1.836,61

---

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: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,72 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	97,60	97,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,46	292,19 P				

: 0 Proventos: 1.944,50 Descontos: 149,72 Informativa: 147,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.794,78
: 0 Base INSS: 1.846,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,90 Valor FGTS: 147,75 Base IRRF: 1.697,18

---

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: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	407,79	407,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.387,07 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,84
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06

---

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: 1.483,01

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	347,41	347,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.050,42 Descontos: 164,37 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.886,05
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.703,01 Valor FGTS: 136,24 Base IRRF: 1.376,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	243,99	243,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.798,70 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,28
: 1 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.241,70

---

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: 1.619,54

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.187,66 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	183,95 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	20,00	161,95 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	269,93 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	354,88	354,88 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	22,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 2.194,41 Descontos: 316,45 Informativa: 132,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.877,96
: 0 Base INSS: 1.655,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,58 Valor FGTS: 132,44 Base IRRF: 1.523,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2021 a 11/06/2021
vo afast. mesma doença: 16/06/2021 a 18/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2021 a 21/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 23/06/2021

---

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: 1.336,75

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.336,75 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,50 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	73,31	73,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,30	121,11 P				

: 0 Proventos: 1.751,17 Descontos: 134,50 Informativa: 134,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.616,67
: 0 Base INSS: 1.677,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.677,86 Valor FGTS: 134,22 Base IRRF: 1.543,36

---

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: 3.601,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.601,59 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,30 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,62 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	607,27	607,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 4.628,86 Descontos: 517,52 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.111,34
: 2 Base INSS: 3.821,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,59 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.056,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,37	424,32 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	480,63	480,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,55	757,44 P				

: 1 Proventos: 4.573,81 Descontos: 619,01 Informativa: 327,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.954,80
: 1 Base INSS: 4.093,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.093,18 Valor FGTS: 327,45 Base IRRF: 3.479,27

---

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 PIS: 125.02125.54-7
go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 22715 /168
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.731,91

1	HORAS NORMAIS	53,33	461,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				

: 0 Proventos: 520,51 Descontos: 39,03 Informativa: 41,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 481,48
: 0 Base INSS: 520,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 520,51 Valor FGTS: 41,64 Base IRRF: 481,48

---

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: 4.552,71

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.276,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.759,41 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	829,24	829,24 P	812	INSS FERIAS	9,35	291,89 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	45,73	45,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	127,86 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,24	15,24 P	998	I.N.S.S.	8,62	211,07 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.230,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	69,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	780,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 6.397,41 Descontos: 3.470,53 Informativa: 445,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.926,88
: 0 Base INSS: 5.568,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.568,17 Valor FGTS: 445,44 Base IRRF: 2.047,43
RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,29	282,84 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	430,02	430,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,39 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

: 0 Proventos: 3.475,44 Descontos: 347,23 Informativa: 243,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.128,21
: 0 Base INSS: 3.045,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.045,42 Valor FGTS: 243,63 Base IRRF: 2.762,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 05/07/2021
Horas: 23:48:05

Custos: 103-107

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: 3.417,14

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.708,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.155,72 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	622,09	622,09 P	812	INSS FERIAS	8,53	202,87 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	34,32	34,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	91,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,44	11,44 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,28 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.674,25 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 4.865,42 Descontos: 2.649,07 Informativa: 339,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.216,35
: 0 Base INSS: 4.243,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,33 Valor FGTS: 339,46 Base IRRF: 1.576,10
RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

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: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,35	291,05 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	338,68	338,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,91 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	68,47 P				

: 0 Proventos: 3.452,57 Descontos: 359,96 Informativa: 249,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.092,61
: 0 Base INSS: 3.113,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.113,89 Valor FGTS: 249,11 Base IRRF: 2.822,84

---

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.077,16 P	998	I.N.S.S.	10,67	477,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.038,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,78 D
205	PLANTÃO	900,00	900,00 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	482,82	482,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,01	236,86 P				

: 0 Proventos: 4.955,43 Descontos: 740,22 Informativa: 357,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.215,21
: 0 Base INSS: 4.472,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.472,61 Valor FGTS: 357,80 Base IRRF: 3.995,17
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2021 a 27/06/2021

---

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 159.344.668-36 | PIS: 124.79780.52-1
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 03/12/2018 | CTPS/Série: 23528/356
: 105 | Depto: 126 | Filial: 1 | Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	302,82	302,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.857,53 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.706,51
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	366,19	366,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.540,77 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.333,96
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.995,37

---

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: 1.924,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.924,57 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,71 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	175,92	175,92 P				

: 2 Proventos: 2.100,49 Descontos: 156,71 Informativa: 153,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,78
: 2 Base INSS: 1.924,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,57 Valor FGTS: 153,96 Base IRRF: 1.388,68

---

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	140,00	892,16 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	382,35 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	71,32	71,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

: 0 Proventos: 1.565,83 Descontos: 118,00 Informativa: 119,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.447,83
: 0 Base INSS: 1.494,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,51 Valor FGTS: 119,56 Base IRRF: 1.376,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 01/07/2021

---

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: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,41	193,56 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	286,62	286,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,55	322,12 P				

: 1 Proventos: 2.588,02 Descontos: 193,56 Informativa: 184,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.394,46
: 1 Base INSS: 2.301,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,40 Valor FGTS: 184,11 Base IRRF: 1.918,25

---

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: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	309,35	309,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.864,06 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.713,04
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 2.038,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.038,96 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,00 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	340,38	340,38 P				

: 0 Proventos: 2.379,34 Descontos: 167,00 Informativa: 163,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.212,34
: 0 Base INSS: 2.038,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,96 Valor FGTS: 163,11 Base IRRF: 1.871,96

---

pr.: 4948 JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	804,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	190,08 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	143,66 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	23,00	745,18 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,31 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	54,00 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	114,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

: 0 Proventos: 1.108,50 Descontos: 1.108,50 Informativa: 62,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 777,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 777,58 Valor FGTS: 62,20 Base IRRF: 719,27
MITIDO EM 14/06/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

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: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	8,02	135,55 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	234,70	234,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,28	185,60 P				

: 0 Proventos: 1.924,20 Descontos: 163,15 Informativa: 135,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,05
: 0 Base INSS: 1.689,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.689,50 Valor FGTS: 135,16 Base IRRF: 1.553,95

---

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: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	24,40	24,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.579,11 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.455,69
: 1 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.241,70

---

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.	8,25	180,53 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	338,67	338,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,17	245,39 P				

: 0 Proventos: 2.528,00 Descontos: 180,53 Informativa: 175,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.347,47
: 0 Base INSS: 2.189,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,33 Valor FGTS: 175,14 Base IRRF: 2.008,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	471,67	471,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	2	Proventos:	3.807,41	Descontos:	373,35	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.434,06
:	2	Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	2.638,28

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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,41 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	97,60	97,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,50	310,99 P				

:	0	Proventos:	1.963,30	Descontos:	151,41	Informativa:	149,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,89
:	0	Base INSS:	1.865,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.865,70	Valor FGTS:	149,25	Base IRRF:	1.714,29

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	1.850,00 P	998	I.N.S.S.	8,20	169,80 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	326,92	326,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.396,92	Descontos:	169,80	Informativa:	165,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.227,12
:	1	Base INSS:	2.070,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,00	Valor FGTS:	165,60	Base IRRF:	1.710,61

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:	2.977,77

1	HORAS NORMAIS	90,00	1.786,66 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.191,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	439,10	439,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

:	0	Proventos:	3.636,87	Descontos:	380,82	Informativa:	255,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.256,05
:	0	Base INSS:	3.197,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,77	Valor FGTS:	255,82	Base IRRF:	2.896,65

ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2021 a 18/06/2021

pr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 402.364.068-92	PIS:	129.18592.17-1
go:	638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	63413/317
:	106	Depto: 103	Filial: 1	Salário:	2.681,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.	8,92	239,13 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	480,08	480,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,36 D

:	0	Proventos:	3.161,29	Descontos:	279,49	Informativa:	214,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.881,80
:	0	Base INSS:	2.681,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,21	Valor FGTS:	214,49	Base IRRF:	2.442,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

107

EXTRATO MENSAL

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,94	531,44 D
205	PLANTÃO	980,00	980,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,07	542,57 P				

: 0 Proventos: 4.858,31 Descontos: 868,86 Informativa: 388,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.989,45
: 0 Base INSS: 4.858,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.858,31 Valor FGTS: 388,66 Base IRRF: 4.326,87

---

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: 1.592,33

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.380,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	286,87 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	390,60	390,60 P	812	INSS FERIAS	8,52	26,96 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,26	4,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,42	1,42 P	998	I.N.S.S.	7,95	125,37 D
3	HORAS FERIAS	26,67	208,05 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	29,33	29,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	79,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				

: 0 Proventos: 2.283,48 Descontos: 443,40 Informativa: 151,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.840,08
: 0 Base INSS: 1.892,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,88 Valor FGTS: 151,42 Base IRRF: 1.443,80
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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,44	436,05 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	209,33	209,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	841,25 P				

: 0 Proventos: 4.386,32 Descontos: 642,39 Informativa: 334,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.743,93
: 0 Base INSS: 4.176,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.176,99 Valor FGTS: 334,15 Base IRRF: 3.740,94

---

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: 1.483,01

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	329,93	329,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.032,94 Descontos: 164,37 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.868,57
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.703,01 Valor FGTS: 136,24 Base IRRF: 1.376,65

---

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: 3.086,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.086,32 P	998	I.N.S.S.	9,50	314,16 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	453,21	453,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.759,53 Descontos: 408,18 Informativa: 264,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.351,35
: 0 Base INSS: 3.306,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.306,32 Valor FGTS: 264,50 Base IRRF: 2.992,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO HUMANO

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

108

EXTRATO MENSAL

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: 3.553,37

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.553,37 P	998	I.N.S.S.	10,06	379,55 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,40 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	569,06	569,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 4.542,43 Descontos: 504,55 Informativa: 301,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.037,88
: 1 Base INSS: 3.773,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,37 Valor FGTS: 301,86 Base IRRF: 3.014,64

---

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: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	286,63	286,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 2.265,91 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,28
: 3 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,88

---

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Férias 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: 1.283,90

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	282,41	282,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.431,82 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	25,79	25,79 P	812	INSS FERIAS	7,90	118,40 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,43	0,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,79 D
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	51,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,89 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	20,84	20,84 P				
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	92,44 P				

: 1 Proventos: 1.951,29 Descontos: 1.588,50 Informativa: 129,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,79
: 1 Base INSS: 1.617,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.617,61 Valor FGTS: 129,40 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

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: 1.518,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,87 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	166,54	166,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	54,66 P				

: 0 Proventos: 1.959,65 Descontos: 144,87 Informativa: 143,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,78
: 0 Base INSS: 1.793,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.793,11 Valor FGTS: 143,44 Base IRRF: 1.648,24

---

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: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	380,41	380,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.554,99 Descontos: 179,21 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.375,78
: 1 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.805,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 05/07/2021
Horas: 23:48:05

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 1.541,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,88 P	998	I.N.S.S.	8,06	142,06 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	386,05	386,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 2.147,93 Descontos: 169,66 Informativa: 140,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.978,27
: 1 Base INSS: 1.761,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,88 Valor FGTS: 140,95 Base IRRF: 1.240,64

---

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 096.382.178-47 | PIS: 126.72445.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 15/12/2018 | CTPS/Série: 1291/103
: 103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.172,85 P	998	I.N.S.S.	9,01	249,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	586,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,81 D
205	PLANTÃO	622,50	622,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	373,39	373,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,04	161,99 P				

: 0 Proventos: 3.137,17 Descontos: 322,45 Informativa: 221,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.814,72
: 0 Base INSS: 2.763,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.763,78 Valor FGTS: 221,10 Base IRRF: 2.514,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2021 a 23/06/2021

---

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: 2.906,53

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.906,53 P	998	I.N.S.S.	9,36	292,57 D
239	DIFERENÇA DESCONTO SAL. MES A	409,08	409,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,53 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	443,53	443,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 3.979,14 Descontos: 348,10 Informativa: 250,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.631,04
: 0 Base INSS: 3.126,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,53 Valor FGTS: 250,12 Base IRRF: 2.644,37

---

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: 1.426,69

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.426,69 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	260,81	260,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.907,50 Descontos: 131,70 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.775,80
: 0 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.514,99

---

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 082.239.658-01 | PIS: 121.00374.94-1
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 67000/26
: 103 | Depto: 113 | Filial: 1 | Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,75 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	312,16	312,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,15	192,60 P				

: 0 Proventos: 2.059,47 Descontos: 168,35 Informativa: 139,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.891,12
: 0 Base INSS: 1.747,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.747,31 Valor FGTS: 139,78 Base IRRF: 1.606,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	364,99	364,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.344,27	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,04
:	1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

pr.:	2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 415.151.788-03	PIS:	164.23837.87-3
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	11023/354
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	407,79	407,79 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	1	Proventos:	2.387,07	Descontos:	216,83	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,24
:	1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

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:	1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	293,53	293,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	1.797,43	Descontos:	146,45	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.650,98
:	1	Base INSS:	1.503,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,90	Valor FGTS:	120,31	Base IRRF:	1.195,46

pr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 333.439.918-48	PIS:	126.72747.16-6
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1649/218
:	103	Depto: 109	Filial: 1	Salário:	1.283,90

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.241,10 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	42,80 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	283,59	283,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

:	1	Proventos:	1.787,50	Descontos:	174,05	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,45
:	1	Base INSS:	1.503,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,91	Valor FGTS:	120,31	Base IRRF:	1.195,47

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2021 a 20/06/2021

TERMO DE C... ÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	153,33	2.388,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	905,37 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	477,36	477,36 P	812	INSS FERIAS	10,83	118,75 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,61	14,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,96 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,64	5,64 P	998	I.N.S.S.	9,12	262,15 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,55	0,55 P	942	IRRF FERIAS	22,50	71,35 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,75	1,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,38 D
3	HORAS FERIAS	46,67	712,40 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	31,07	31,07 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,81	26,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	51,33	51,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	273,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,03	293,07 P				

: 0 Proventos: 4.445,85 Descontos: 1.432,96 Informativa: 317,48 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.012,89
: 0 Base INSS: 3.968,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.968,49 Valor FGTS: 317,47 Base IRRF: 2.562,36
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: 2.979,86

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.979,86 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,37 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	308,10	308,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.507,96 Descontos: 381,34 Informativa: 255,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.126,62
: 0 Base INSS: 3.199,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,86 Valor FGTS: 255,98 Base IRRF: 2.898,49

---

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: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	11,29	618,38 D
205	PLANTÃO	1.400,00	1.400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	467,40 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	430,54	430,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,33	743,60 P				

: 0 Proventos: 5.909,88 Descontos: 1.113,38 Informativa: 438,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.796,50
: 0 Base INSS: 5.479,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.479,34 Valor FGTS: 438,34 Base IRRF: 4.860,96

---

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: 1.760,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	300,45	300,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.280,80 Descontos: 189,33 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.091,47
: 0 Base INSS: 1.980,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,35 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Férias 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: 1.334,71

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	320,30	320,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.609,86 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,81	26,81 P	812	INSS FERIAS	8,06	141,08 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,57	4,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,22 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,05 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	223,04	223,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,50	49,38 P				

: 1 Proventos: 2.152,00 Descontos: 1.785,81 Informativa: 146,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 366,19
: 1 Base INSS: 1.831,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.831,70 Valor FGTS: 146,53 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	317,89	317,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.298,24 Descontos: 161,73 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.136,51
: 1 Base INSS: 1.980,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,35 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.629,03

---

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: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	395,50	395,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 2.570,08 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.363,27
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.616,19

---

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: 4.552,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,71 P	998	I.N.S.S.	10,88	519,45 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	624,28	624,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 5.396,99 Descontos: 867,90 Informativa: 381,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.529,09
: 0 Base INSS: 4.772,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.772,71 Valor FGTS: 381,81 Base IRRF: 4.253,26

---

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: 6.275,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.275,62 P	998	I.N.S.S.	11,58	751,97 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	998,94	998,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	658,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 7.494,56 Descontos: 1.437,58 Informativa: 519,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.056,98
: 1 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 62,05 Base FGTS: 6.495,62 Valor FGTS: 519,64 Base IRRF: 5.554,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	337,03	337,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	221,67 P				

:	1	Proventos:	2.537,98	Descontos:	209,18	Informativa:	176,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.328,80
:	1	Base INSS:	2.200,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,95	Valor FGTS:	176,07	Base IRRF:	1.829,78

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2021 a 16/06/2021

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	407,79	407,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.387,07	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.225,44
:	1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	6,67	58,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.057,99 D
205	PLANTÃO	990,00	990,00 P	812	INSS FERIAS	9,83	339,26 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	402,39	402,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	79,78 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	34,16	34,16 P	998	I.N.S.S.	7,79	106,03 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,05	2,05 P	942	IRRF FERIAS	7,50	54,12 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	142,63	142,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.471,95	1.471,95 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	100,27	100,27 P				
807	VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	126,67 P				

:	3	Proventos:	5.215,24	Descontos:	3.664,78	Informativa:	385,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.550,46
:	2	Base INSS:	4.812,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.812,85	Valor FGTS:	385,01	Base IRRF:	428,06

RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	302,82	302,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

:	3	Proventos:	1.857,54	Descontos:	151,02	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.706,52
:	2	Base INSS:	1.554,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,72	Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	862,53

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2021 a 12/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

114

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 132.934.408-19	PIS:	209.48795.05-5
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	61289/119
:	103	Depto: 109	Filial: 1	Salário:	1.283,90

1	HORAS NORMAIS	113,33	727,54 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	556,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	338,90	338,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P				

:	0	Proventos:	1.842,81	Descontos:	146,45	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.696,36
:	0	Base INSS:	1.503,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,91	Valor FGTS:	120,31	Base IRRF:	1.385,06

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:	3.417,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,82 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	501,78	501,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	2	Proventos:	4.338,92	Descontos:	467,89	Informativa:	290,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.871,03
:	2	Base INSS:	3.637,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,14	Valor FGTS:	290,97	Base IRRF:	2.897,49

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	9,22	273,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,48 D
205	PLANTÃO	960,00	960,00 P				
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	115,06	115,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,67 P				

:	0	Proventos:	3.086,02	Descontos:	333,38	Informativa:	237,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.752,64
:	0	Base INSS:	2.970,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.970,96	Valor FGTS:	237,67	Base IRRF:	2.697,06

ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2021 a 07/06/2021

---

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:	2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,29	282,84 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	375,86	375,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,39 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	0	Proventos:	3.421,28	Descontos:	374,83	Informativa:	243,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,45
:	0	Base INSS:	3.045,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.045,42	Valor FGTS:	243,63	Base IRRF:	2.762,58

---

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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,55 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	265,77	265,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,46	268,17 P				

:	2	Proventos:	2.088,65	Descontos:	175,15	Informativa:	145,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.913,50
:	2	Base INSS:	1.822,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.822,88	Valor FGTS:	[illegible]	Base IRRF:	1.296,15

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

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:	1.954,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	327,79	327,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	2.502,37	Descontos:	206,81	Informativa:	173,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,56
:	1	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.174,58	Valor FGTS:	173,96	Base IRRF:	1.805,78

pr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Situação: Férias	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:	1.954,58

240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	345,52	345,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.565,18 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,26	39,26 P	812	INSS FERIAS	9,10	259,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,09	13,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,36 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	711,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	2	Proventos:	3.244,96	Descontos:	2.880,97	Informativa:	231,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	363,99
:	2	Base INSS:	2.899,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,44	Valor FGTS:	231,94	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,07	143,20 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	278,72	278,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,32	219,75 P				

:	0	Proventos:	2.053,18	Descontos:	170,80	Informativa:	141,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.882,38
:	0	Base INSS:	1.774,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,46	Valor FGTS:	141,95	Base IRRF:	1.631,26

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,36	189,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	287,67	287,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	289,44 P				

:	0	Proventos:	2.556,39	Descontos:	230,36	Informativa:	181,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.326,03
:	0	Base INSS:	2.268,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.268,72	Valor FGTS:	181,49	Base IRRF:	2.079,09

pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	PIS:	203.54041.33-3
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	068087/00269
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.460,19 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,71 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	267,21	267,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	0	Proventos:	1.947,40	Descontos:	134,71	Informativa:	134,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.812,69
:	0	Base INSS:	1.680,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.680,19	Valor FGTS:	134,41	Base IRRF:	1.545,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	5088 VALCIR CARPINÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 121.029.998-40	PIS:	206.74961.86-7
go:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série:	20957/103
:	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.371,91

1	HORAS NORMAIS	53,33	365,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				

:	1	Proventos:	424,51	Descontos:	31,83	Informativa:	33,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	392,68
:	1	Base INSS:	424,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	424,51	Valor FGTS:	33,96	Base IRRF:	203,09

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	317,73	317,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	2	Proventos:	2.297,01	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,78
:	2	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.438,47

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,51 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	282,23	282,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,38	388,38 P				

:	1	Proventos:	2.649,89	Descontos:	201,51	Informativa:	189,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.448,38
:	1	Base INSS:	2.367,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,66	Valor FGTS:	189,41	Base IRRF:	1.976,56

---

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:	3.601,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.601,59 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,30 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,06 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	52,89	52,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	4.074,48	Descontos:	545,96	Informativa:	305,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.528,52
:	1	Base INSS:	3.821,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.821,59	Valor FGTS:	305,72	Base IRRF:	3.245,70

---

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:	1.759,28

1	HORAS NORMAIS	73,33	645,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	126,67	1.114,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	317,73	317,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	139,34 P				

:	1	Proventos:	2.297,02	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,79
:	1	Base INSS:	1.979,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,29	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,07

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2021 a 03/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2021 a 15/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2021 a 16/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 01/07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/07/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 23:48:05
mpetência: 06/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS:	127.98464.89-9
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	96779/245
:	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	462,08	462,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

:	1	Proventos:	3.735,23	Descontos:	402,97	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.332,26
:	1	Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.773,39

pr.:	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:	1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	243,99	243,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	1.798,70	Descontos:	151,02	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,68
:	1	Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71	Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	1.241,70

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:	1.483,01

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVEN(	271,10	271,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

:	1	Proventos:	1.974,11	Descontos:	164,37	Informativa:	136,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,74
:	1	Base INSS:	1.703,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.703,01	Valor FGTS:	136,24	Base IRRF:	1.376,65

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	172.663,18	35.096,04	137.567,14
105 AHBB - MEDIA DIRETO	168.747,07	28.641,11	140.105,96
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	18.560,78	2.754,66	15.806,12
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	19.209,78	1.439,05	17.770,73
Total:	379.180,81	67.930,86	311.249,95

Total Geral Proventos:	379.180,81	Total Geral Descontos:	67.930,86
		Líquido Geral:	311.249,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 05/07/2021
Horas: 23:48:05

Custos: 103-107

118

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	21.289,96	245.506,42 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3	HORAS FERIAS	1.935,00	19.204,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	913,83 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	20,00	161,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.462,80	1.462,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.180,00	21.369,38 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	676,08 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.005,63 P	812	INSS FERIAS	114,08	2.398,30 D
201	AD FUNÇÃO	800,00	800,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	358,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.588,14	11.026,38 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	118,57 D
205	PLANTÃO	9.932,50	9.932,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	56,51 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.868,80	6.868,80 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	23,00	745,18 D
224	BANCO DE HORAS	24,00	349,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.003,46 D
239	DIFERENÇA DESCONTO SAL. MES A	409,08	409,08 P	942	IRRF FERIAS	82,50	395,01 D
240	DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	42.618,16	42.618,16 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	183,95 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.899,09	1.899,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	823,13	823,13 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.046,00	2.046,00 P	998	I.N.S.S.	1.118,58	27.783,75 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	149,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	660,00	6.305,20 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	346,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	199,98	2.772,36 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	365,30	365,30 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	114,93 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	22,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,64	53,64 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	427,85 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	16,74	16,74 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	144,38	144,38 P				
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	51,27 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	718,31 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	118,95 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	798,36	8.106,40 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.149,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	843,39 P				

Líquido Geral: 311.249,95

Situações

mero de empregados:	131	Salário contribuição empregados:	333.229,99	Base IRRF Mensal:	260.175,20
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.361,71
balhando:	120	Excedente:	62,05	Base IRRF Férias:	22.671,14
stado direitos integrais:	0	Base total:	333.292,04	Valor IRRF Férias:	395,01
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.728,67	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	30.728,67	Base IRRF 13º Salário:	859,27
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	994,40	Valor Total do IRRF:	6.756,72
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	8	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	333.292,04
ndato sindical:	0	Total:	29.734,27	Valor do FGTS:	26.662,67
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	29.734,27	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	6			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: 311.249,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
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: 1.759,28

19 DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,85	42,41 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,02 D

: 1	Proventos:	353,41	Descontos:	64,43	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	288,98
: 1	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	311,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 29/06/2021

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: 1.334,71

19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,25	107,25 P	998	I.N.S.S.	8,01	9,65 D

: 3	Proventos:	107,25	Descontos:	9,65	Informativa:	8,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	97,60
: 3	Base INSS:	107,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	107,25	Valor FGTS:	8,58	Base IRRF:	97,60

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.518,45

19 DIFERENCA DE SALARIOS	305,03	305,03 P	998	I.N.S.S.	8,26	27,60 D

: 0	Proventos:	305,03	Descontos:	27,60	Informativa:	24,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	277,43
: 0	Base INSS:	305,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	305,03	Valor FGTS:	24,40	Base IRRF:	277,43

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: 3.417,14

19 DIFERENCA DE SALARIOS	740,94	740,94 P	998	I.N.S.S.	10,60	103,74 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	107,79 D

: 0	Proventos:	740,94	Descontos:	211,53	Informativa:	59,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	529,41
: 0	Base INSS:	740,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	740,94	Valor FGTS:	59,27	Base IRRF:	637,20

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: 2.282,22

19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,85	45,85 P	998	I.N.S.S.	8,45	5,51 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	3,03 D

: 0	Proventos:	45,85	Descontos:	8,54	Informativa:	3,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	37,31
: 0	Base INSS:	45,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	45,85	Valor FGTS:	3,66	Base IRRF:	40,34

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: 2.681,21

19 DIFERENCA DE SALARIOS	484,75	484,75 P	998	I.N.S.S.	9,39	58,17 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	35,14 D

: 0	Proventos:	484,75	Descontos:	93,31	Informativa:	38,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	391,44
: 0	Base INSS:	484,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	484,75	Valor FGTS:	38,78	Base IRRF:	426,58

ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2021 a 08/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

EXTRATO MENSAL

pr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 050.617.009-88	PIS:	128.31260.50-9
'go:	648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	9805457/1
:	106	Depto: 106	Filial: 1	Salário:	2.036,72

19	DIFERENCA DE SALARIOS	480,97	480,97 P	998	I.N.S.S.	9,11	57,71 D

:	2	Proventos:	480,97	Descontos:	57,71	Informativa:	38,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	423,26
:	2	Base INSS:	480,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	480,97	Valor FGTS:	38,47	Base IRRF:	423,26

RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

pr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	PIS:	201.37672.42-4
'go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	83556/317
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.417,14

19	DIFERENCA DE SALARIOS	733,62	733,62 P	998	I.N.S.S.	10,60	102,71 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,64 D

:	1	Proventos:	733,62	Descontos:	197,35	Informativa:	58,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	536,27
:	0	Base INSS:	733,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	733,62	Valor FGTS:	58,68	Base IRRF:	630,91

---

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:	3.490,13

19	DIFERENCA DE SALARIOS	701,10	701,10 P	998	I.N.S.S.	10,63	98,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	104,79 D

:	0	Proventos:	701,10	Descontos:	202,95	Informativa:	56,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	498,15
:	0	Base INSS:	701,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	701,10	Valor FGTS:	56,08	Base IRRF:	602,94

---

pr.:	2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Férias	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:	1.426,69

19	DIFERENCA DE SALARIOS	286,60	286,60 P	998	I.N.S.S.	8,15	25,79 D

:	1	Proventos:	286,60	Descontos:	25,79	Informativa:	22,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	260,81
:	1	Base INSS:	286,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	286,60	Valor FGTS:	22,92	Base IRRF:	260,81

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

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:	1.483,01

19	DIFERENCA DE SALARIOS	369,73	369,73 P	998	I.N.S.S.	8,20	33,27 D

:	1	Proventos:	369,73	Descontos:	33,27	Informativa:	29,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	336,46
:	1	Base INSS:	369,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	369,73	Valor FGTS:	29,57	Base IRRF:	336,46

---

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:	1.518,45

19	DIFERENCA DE SALARIOS	305,03	305,03 P	998	I.N.S.S.	8,19	27,45 D

:	1	Proventos:	305,03	Descontos:	27,45	Informativa:	24,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	277,58
:	1	Base INSS:	305,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	305,03	Valor FGTS:	24,40	Base IRRF:	277,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

121

EXTRATO MENSAL

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: 3.416,84

19 DIFERENCA DE SALARIOS	740,88	740,88 P	998	I.N.S.S.	10,60	103,73 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,58 D

: 2 Proventos: 740,88 Descontos: 199,31 Informativa: 59,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 541,57
: 0 Base INSS: 740,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 740,88 Valor FGTS: 59,27 Base IRRF: 637,15

---

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: 1.759,28

19 DIFERENCA DE SALARIOS	478,98	478,98 P	998	I.N.S.S.	9,73	61,10 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,38 D

: 0 Proventos: 478,98 Descontos: 116,48 Informativa: 38,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,50
: 0 Base INSS: 478,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 478,98 Valor FGTS: 38,31 Base IRRF: 417,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2021 a 18/06/2021

---

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: 1.283,90

19 DIFERENCA DE SALARIOS	390,26	390,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	35,12 D

: 0 Proventos: 390,26 Descontos: 35,12 Informativa: 31,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 355,14
: 0 Base INSS: 390,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 390,26 Valor FGTS: 31,22 Base IRRF: 355,14

---

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: 3.086,32

19 DIFERENCA DE SALARIOS	619,99	619,99 P	998	I.N.S.S.	10,21	86,80 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,98 D

: 0 Proventos: 619,99 Descontos: 166,78 Informativa: 49,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 453,21
: 0 Base INSS: 619,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 619,99 Valor FGTS: 49,59 Base IRRF: 533,19

---

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: 1.601,65

19 DIFERENCA DE SALARIOS	489,04	489,04 P	998	I.N.S.S.	8,42	47,23 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,90 D

: 0 Proventos: 489,04 Descontos: 63,13 Informativa: 39,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 425,91
: 0 Base INSS: 489,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 489,04 Valor FGTS: 39,12 Base IRRF: 441,81

---

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: 3.115,74

19 DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	10,25	87,62 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,74 D

: 0 Proventos: 625,90 Descontos: 168,36 Informativa: 50,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 457,54
: 0 Base INSS: 625,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 625,90 Valor FGTS: 50,07 Base IRRF: 538,28

TERMO DE C[illegible]ÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ:. 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

19	DIFERENCA DE SALARIOS	403,07	403,07 P	998	I.N.S.S.	8,57	42,33 D

: 0 Proventos: 403,07 Descontos: 42,33 Informativa: 32,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 360,74
: 0 Base INSS: 403,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 403,07 Valor FGTS: 32,24 Base IRRF: 360,74
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

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

19	DIFERENCA DE SALARIOS	144,70	144,70 P	998	I.N.S.S.	10,18	20,26 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	18,67 D

: 0 Proventos: 144,70 Descontos: 38,93 Informativa: 11,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 105,77
: 0 Base INSS: 144,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 144,70 Valor FGTS: 11,57 Base IRRF: 124,44

---

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,36	250,36 P	998	I.N.S.S.	9,85	35,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,30 D

: 1 Proventos: 250,36 Descontos: 67,35 Informativa: 20,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 183,01
: 1 Base INSS: 250,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 250,36 Valor FGTS: 20,02 Base IRRF: 215,31

---

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Férias 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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	674,94	674,94 P	998	I.N.S.S.	10,71	94,49 D
				8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	10,76 D

: 0 Proventos: 674,94 Descontos: 105,25 Informativa: 53,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 569,69
: 0 Base INSS: 674,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 674,94 Valor FGTS: 53,99 Base IRRF: 580,45
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

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: 3.417,14

19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,64	68,64 P	998	I.N.S.S.	9,99	9,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	8,86 D

: 0 Proventos: 68,64 Descontos: 18,47 Informativa: 5,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 50,17
: 0 Base INSS: 68,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 68,64 Valor FGTS: 5,49 Base IRRF: 59,03

---

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	10,85	87,63 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	114,86 D

: 0 Proventos: 625,90 Descontos: 202,49 Informativa: 50,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 423,41
: 0 Base INSS: 625,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 625,90 Valor FGTS: 50,07 Base IRRF: 538,27

TERMO DE COLAS[illegible]NAÇÃO
Nº015/20[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

EXTRATO MENSAL

pr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS:	126.65914.17-6
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2019	CTPS/Série:	0074245/00218
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	458,46	458,46 P	998	I.N.S.S.	10,09	64,18 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,14 D

:	0	Proventos:	458,46	Descontos:	123,32	Informativa:	36,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	335,14
:	0	Base INSS:	458,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	458,46	Valor FGTS:	36,67	Base IRRF:	394,28

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,77	42,33 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,76 D

:	1	Proventos:	353,41	Descontos:	60,09	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	293,32
:	1	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	311,08

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:	2.681,21

19	DIFERENCA DE SALARIOS	669,18	669,18 P	998	I.N.S.S.	9,56	81,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,35 D

:	0	Proventos:	669,18	Descontos:	140,55	Informativa:	53,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	528,63
:	0	Base INSS:	669,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	669,18	Valor FGTS:	53,53	Base IRRF:	587,98

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:	2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	516,97	516,97 P	998	I.N.S.S.	10,12	72,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,35 D

:	1	Proventos:	516,97	Descontos:	105,73	Informativa:	41,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	411,24
:	1	Base INSS:	516,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	516,97	Valor FGTS:	41,35	Base IRRF:	444,59

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,46	35,68 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,35 D

:	0	Proventos:	353,41	Descontos:	53,03	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	300,38
:	0	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	317,73

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 20/06/2021

pr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
:	103	Depto: 107	Filial: 1	Salário:	3.116,35

19	DIFERENCA DE SALARIOS	697,84	697,84 P	998	I.N.S.S.	10,31	97,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,02 D

:	0	Proventos:	697,84	Descontos:	187,72	Informativa:	55,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	510,12
:	0	Base INSS:	697,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	697,84	Valor FGTS:	55,82	Base IRRF:	600,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
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: 1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	392,64	392,64 P	998	I.N.S.S.	9,25	47,11 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,91 D	

:	1	Proventos:	392,64	Descontos:	73,02	Informativa:	31,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	319,62
:	1	Base INSS:	392,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	392,64	Valor FGTS:	31,41	Base IRRF:	345,53

---

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	11,21	48,91 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	158,67 D	

:	0	Proventos:	625,90	Descontos:	207,58	Informativa:	50,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	418,32
:	0	Base INSS:	349,40	Excedente INSS:	276,50	Base FGTS:	625,90	Valor FGTS:	50,07	Base IRRF:	576,99

---

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: 1.483,20

19	DIFERENCA DE SALARIOS	382,97	382,97 P	998	I.N.S.S.	8,21	34,47 D	

:	1	Proventos:	382,97	Descontos:	34,47	Informativa:	30,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	348,50
:	1	Base INSS:	382,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	382,97	Valor FGTS:	30,63	Base IRRF:	348,50

---

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: 1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	322,56	322,56 P	998	I.N.S.S.	8,18	29,03 D	

:	0	Proventos:	322,56	Descontos:	29,03	Informativa:	25,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	293,53
:	0	Base INSS:	322,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	322,56	Valor FGTS:	25,80	Base IRRF:	293,53

---

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: 2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	530,28	530,28 P	998	I.N.S.S.	10,27	74,23 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,05 D	

:	2	Proventos:	530,28	Descontos:	136,28	Informativa:	42,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	394,00
:	2	Base INSS:	530,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,28	Valor FGTS:	42,42	Base IRRF:	456,05

---

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: 2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	458,46	458,46 P	998	I.N.S.S.	10,08	64,19 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,14 D	

:	0	Proventos:	458,46	Descontos:	123,33	Informativa:	36,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	335,13
:	0	Base INSS:	458,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	458,46	Valor FGTS:	36,67	Base IRRF:	394,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

EXTRATO MENSAL

pr.:	2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS:	204.85789.60-9
go:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	36057/317
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.417,14

19	DIFERENCA DE SALARIOS	743,10	743,10 P	998	I.N.S.S.	10,60	104,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,86 D

:	2	Proventos:	743,10	Descontos:	199,90	Informativa:	59,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	543,20
:	2	Base INSS:	743,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	743,10	Valor FGTS:	59,44	Base IRRF:	639,06

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 22/06/2021

---

pr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS:	206.18796.44-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	70500/317
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	478,98	478,98 P	998	I.N.S.S.	9,18	57,48 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,61 D

:	1	Proventos:	478,98	Descontos:	89,09	Informativa:	38,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,89
:	1	Base INSS:	478,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	478,98	Valor FGTS:	38,31	Base IRRF:	421,50

---

pr.:	2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação: Férias	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:	1.426,69

19	DIFERENCA DE SALARIOS	286,60	286,60 P	998	I.N.S.S.	8,15	25,79 D

:	2	Proventos:	286,60	Descontos:	25,79	Informativa:	22,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	260,81
:	2	Base INSS:	286,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	286,60	Valor FGTS:	22,92	Base IRRF:	260,81

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

pr.:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	PIS:	201.54699.58-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/08/2020	CTPS/Série:	63462/218
:	105	Depto: 130	Filial: 1	Salário:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	392,64	392,64 P	998	I.N.S.S.	8,78	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,61 D

:	1	Proventos:	392,64	Descontos:	64,85	Informativa:	31,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	327,79
:	1	Base INSS:	392,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	392,64	Valor FGTS:	31,41	Base IRRF:	346,40

---

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,12	268,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	24,13 D

:	0	Proventos:	268,12	Descontos:	24,13	Informativa:	21,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,99
:	0	Base INSS:	268,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	268,12	Valor FGTS:	21,44	Base IRRF:	243,99

---

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:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	447,14	447,14 P	998	I.N.S.S.	8,85	52,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,21 D

:	1	Proventos:	447,14	Descontos:	74,99	Informativa:	35,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	372,15
:	0	Base INSS:	447,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	447,14	Valor FGTS:	35,77	Base IRRF:	394,36

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2021 a 18/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	1.954,58		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	457,33	457,33 P	998	I.N.S.S.	8,86	54,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,10 D

: 0	Proventos:	457,33	Descontos:	91,11	Informativa:	36,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	366,22
: 0	Base INSS:	457,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	457,33	Valor FGTS:	36,58	Base IRRF:	403,32

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:	2.282,22		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	505,63	505,63 P	998	I.N.S.S.	10,02	69,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,26 D

: 2	Proventos:	505,63	Descontos:	113,49	Informativa:	40,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	392,14
: 2	Base INSS:	505,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	505,63	Valor FGTS:	40,45	Base IRRF:	436,40

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:	1.683,83		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	169,13	169,13 P	998	I.N.S.S.	8,11	15,22 D

: 0	Proventos:	169,13	Descontos:	15,22	Informativa:	13,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	153,91
: 0	Base INSS:	169,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	169,13	Valor FGTS:	13,53	Base IRRF:	153,91

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:	1.759,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	8,91	56,15 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	25,83 D

: 1	Proventos:	467,90	Descontos:	81,98	Informativa:	37,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	385,92
: 1	Base INSS:	467,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	467,90	Valor FGTS:	37,43	Base IRRF:	411,75

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:	1.334,71		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,25	107,25 P	998	I.N.S.S.	8,16	9,65 D

: 0	Proventos:	107,25	Descontos:	9,65	Informativa:	8,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	97,60
: 0	Base INSS:	107,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	107,25	Valor FGTS:	8,58	Base IRRF:	97,60

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:	1.759,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	8,62	49,42 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,69 D

: 1	Proventos:	467,90	Descontos:	60,11	Informativa:	37,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	407,79
: 1	Base INSS:	467,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	467,90	Valor FGTS:	37,43	Base IRRF:	418,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

127

EXTRATO MENSAL

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82776.15-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 76469/218
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.483,01

19	DIFERENCA DE SALARIOS	381,77	381,77 P	998	I.N.S.S.	8,21	34,36 D

: 1	Proventos:	381,77	Descontos:	34,36	Informativa:	30,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	347,41
: 1	Base INSS:	381,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	381,77	Valor FGTS:	30,54	Base IRRF:	347,41

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: 1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,12	268,12 P	998	I.N.S.S.	8,09	24,13 D

: 1	Proventos:	268,12	Descontos:	24,13	Informativa:	21,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,99
: 1	Base INSS:	268,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	268,12	Valor FGTS:	21,44	Base IRRF:	243,99

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: 1.619,54

19	DIFERENCA DE SALARIOS	389,98	389,98 P	998	I.N.S.S.	8,19	35,10 D

: 0	Proventos:	389,98	Descontos:	35,10	Informativa:	31,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	354,88
: 0	Base INSS:	389,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	389,98	Valor FGTS:	31,19	Base IRRF:	354,88

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2021 a 11/06/2021
vo afast. mesma doença: 16/06/2021 a 18/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2021 a 21/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 23/06/2021

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: 1.336,75

19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,56	80,56 P	998	I.N.S.S.	8,06	7,25 D

: 0	Proventos:	80,56	Descontos:	7,25	Informativa:	6,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	73,31
: 0	Base INSS:	80,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	80,56	Valor FGTS:	6,44	Base IRRF:	73,31

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: 3.601,59

19	DIFERENCA DE SALARIOS	832,92	832,92 P	998	I.N.S.S.	10,80	116,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	109,04 D

: 2	Proventos:	832,92	Descontos:	225,65	Informativa:	66,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	607,27
: 2	Base INSS:	832,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	832,92	Valor FGTS:	66,63	Base IRRF:	716,31

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	690,54	690,54 P	998	I.N.S.S.	10,89	96,68 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	113,23 D

: 1	Proventos:	690,54	Descontos:	209,91	Informativa:	55,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	480,63
: 1	Base INSS:	690,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	690,54	Valor FGTS:	55,24	Base IRRF:	593,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar | Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS:	125.49367.68-7
go:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	97352/168
:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	4.552,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.027,97	1.027,97 P	998	I.N.S.S.	11,40	121,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,58 D

:	0	Proventos:	1.027,97	Descontos:	198,73	Informativa:	82,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	829,24
:	0	Base INSS:	865,40	Excedente INSS:	162,57	Base FGTS:	1.027,97	Valor FGTS:	82,23	Base IRRF:	906,82

RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

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:	2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	575,64	575,64 P	998	I.N.S.S.	9,89	75,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,24 D

:	0	Proventos:	575,64	Descontos:	145,62	Informativa:	46,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	430,02
:	0	Base INSS:	575,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	575,64	Valor FGTS:	46,05	Base IRRF:	500,26

---

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:	3.417,14

19	DIFERENCA DE SALARIOS	751,09	751,09 P	998	I.N.S.S.	11,02	105,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,85 D

:	0	Proventos:	751,09	Descontos:	129,00	Informativa:	60,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	622,09
:	0	Base INSS:	751,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	751,09	Valor FGTS:	60,08	Base IRRF:	645,94

RIAS DE 07/06/2021 - 21/06/2021

---

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:	2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	458,46	458,46 P	998	I.N.S.S.	9,84	60,35 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,43 D

:	0	Proventos:	458,46	Descontos:	119,78	Informativa:	36,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	338,68
:	0	Base INSS:	458,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	458,46	Valor FGTS:	36,67	Base IRRF:	398,11

---

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:	3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	724,42	724,42 P	998	I.N.S.S.	11,14	101,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	140,18 D

:	0	Proventos:	724,42	Descontos:	241,60	Informativa:	57,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	482,82
:	0	Base INSS:	724,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	724,42	Valor FGTS:	57,95	Base IRRF:	623,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2021 a 27/06/2021

---

pr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	PIS:	124.79780.52-1
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	23528/356
:	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	332,77	332,77 P	998	I.N.S.S.	8,13	29,95 D

:	0	Proventos:	332,77	Descontos:	29,95	Informativa:	26,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	302,82
:	0	Base INSS:	332,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	332,77	Valor FGTS:	26,62	Base IRRF:	302,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	PIS:	123.72980.25-6
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	27932/92
:	105	Depto: 129	Filial: 1	Salário:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	457,29	457,29 P	998	I.N.S.S.	8,86	54,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,10 D

:	0	Proventos:	457,29	Descontos:	91,10	Informativa:	36,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	366,19
:	0	Base INSS:	457,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	457,29	Valor FGTS:	36,58	Base IRRF:	403,29

---

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:	1.924,57

19	DIFERENCA DE SALARIOS	193,31	193,31 P	998	I.N.S.S.	8,22	17,39 D

:	2	Proventos:	193,31	Descontos:	17,39	Informativa:	15,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,92
:	2	Base INSS:	193,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	193,31	Valor FGTS:	15,46	Base IRRF:	175,92

---

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

19	DIFERENCA DE SALARIOS	78,38	78,38 P	998	I.N.S.S.	7,95	7,06 D

:	0	Proventos:	78,38	Descontos:	7,06	Informativa:	6,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	71,32
:	0	Base INSS:	78,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	78,38	Valor FGTS:	6,27	Base IRRF:	71,32

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2021 a 01/07/2021

---

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,89	42,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,39 D

:	1	Proventos:	353,41	Descontos:	66,79	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	286,62
:	1	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	311,01

---

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	339,94	339,94 P	998	I.N.S.S.	8,13	30,59 D

:	2	Proventos:	339,94	Descontos:	30,59	Informativa:	27,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	309,35
:	2	Base INSS:	339,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	339,94	Valor FGTS:	27,19	Base IRRF:	309,35

---

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:	2.243,09

19	DIFERENCA DE SALARIOS	409,59	409,59 P	998	I.N.S.S.	8,88	49,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,03 D

:	0	Proventos:	409,59	Descontos:	76,18	Informativa:	32,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	333,41
:	0	Base INSS:	409,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	409,59	Valor FGTS:	32,76	Base IRRF:	360,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

EXTRATO MENSAL

pr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	PIS:	108.98838.95-6
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série:	66808/00026
:	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,91	257,91 P	998	I.N.S.S.	8,15	23,21 D

:	0	Proventos:	257,91	Descontos:	23,21	Informativa:	20,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	234,70
:	0	Base INSS:	257,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	257,91	Valor FGTS:	20,63	Base IRRF:	234,70

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	26,81	26,81 P	998	I.N.S.S.	7,96	2,41 D

:	1	Proventos:	26,81	Descontos:	2,41	Informativa:	2,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	24,40
:	1	Base INSS:	26,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	26,81	Valor FGTS:	2,14	Base IRRF:	24,40

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

19	DIFERENCA DE SALARIOS	425,23	425,23 P	998	I.N.S.S.	8,84	50,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,96 D

:	0	Proventos:	425,23	Descontos:	86,56	Informativa:	34,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	338,67
:	0	Base INSS:	425,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	425,23	Valor FGTS:	34,01	Base IRRF:	374,63

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:	3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	10,25	87,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,61 D

:	2	Proventos:	625,90	Descontos:	154,23	Informativa:	50,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	471,67
:	2	Base INSS:	625,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	625,90	Valor FGTS:	50,07	Base IRRF:	538,28

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,25	107,25 P	998	I.N.S.S.	8,16	9,65 D

:	0	Proventos:	107,25	Descontos:	9,65	Informativa:	8,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	97,60
:	0	Base INSS:	107,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	107,25	Valor FGTS:	8,58	Base IRRF:	97,60

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

19	DIFERENCA DE SALARIOS	379,25	379,25 P	998	I.N.S.S.	8,63	41,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,83 D

:	1	Proventos:	379,25	Descontos:	52,33	Informativa:	30,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	326,92
:	1	Base INSS:	379,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	379,25	Valor FGTS:	30,34	Base IRRF:	337,75

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

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
'go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.977,77

19	DIFERENCA DE SALARIOS	598,18	598,18 P	998	I.N.S.S.	10,08	81,59 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,49 D

: 0 Proventos: 598,18 Descontos: 159,08 Informativa: 47,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 439,10
: 0 Base INSS: 598,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 598,18 Valor FGTS: 47,85 Base IRRF: 516,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2021 a 18/06/2021

---

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
'go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.681,21

19	DIFERENCA DE SALARIOS	603,25	603,25 P	998	I.N.S.S.	9,48	72,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,78 D

: 0 Proventos: 603,25 Descontos: 123,17 Informativa: 48,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 480,08
: 0 Base INSS: 603,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 603,25 Valor FGTS: 48,26 Base IRRF: 530,86

---

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: 1.592,33

19	DIFERENCA DE SALARIOS	433,28	433,28 P	998	I.N.S.S.	8,45	42,68 D

: 0 Proventos: 433,28 Descontos: 42,68 Informativa: 34,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 390,60
: 0 Base INSS: 433,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 433,28 Valor FGTS: 34,66 Base IRRF: 390,60
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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	312,95	312,95 P	998	I.N.S.S.	10,69	43,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	59,80 D

: 0 Proventos: 312,95 Descontos: 103,62 Informativa: 25,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 209,33
: 0 Base INSS: 312,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,95 Valor FGTS: 25,03 Base IRRF: 269,13

---

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: 1.483,01

19	DIFERENCA DE SALARIOS	362,56	362,56 P	998	I.N.S.S.	8,20	32,63 D

: 1 Proventos: 362,56 Descontos: 32,63 Informativa: 29,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 329,93
: 1 Base INSS: 362,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 362,56 Valor FGTS: 29,00 Base IRRF: 329,93

---

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: 3.086,32

19	DIFERENCA DE SALARIOS	619,99	619,99 P	998	I.N.S.S.	10,21	86,80 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,98 D

: 0 Proventos: 619,99 Descontos: 166,78 Informativa: 49,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 453,21
: 0 Base INSS: 619,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 619,99 Valor FGTS: 49,59 Base IRRF: 533,19

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº015/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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: 3.553,37

19	DIFERENCA DE SALARIOS	778,46	778,46 P	998	I.N.S.S.	10,73	108,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,42 D

: 2 Proventos: 778,46 Descontos: 209,40 Informativa: 62,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 569,06
: 1 Base INSS: 778,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 778,46 Valor FGTS: 62,27 Base IRRF: 669,48

---

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: 1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	318,07	318,07 P	998	I.N.S.S.	8,40	31,44 D

: 3 Proventos: 318,07 Descontos: 31,44 Informativa: 25,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 286,63
: 3 Base INSS: 318,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 318,07 Valor FGTS: 25,44 Base IRRF: 286,63

---

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Férias 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: 1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	310,34	310,34 P	998	I.N.S.S.	8,14	27,93 D

: 1 Proventos: 310,34 Descontos: 27,93 Informativa: 24,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 282,41
: 1 Base INSS: 310,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 310,34 Valor FGTS: 24,82 Base IRRF: 282,41
RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

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: 1.518,45

19	DIFERENCA DE SALARIOS	183,02	183,02 P	998	I.N.S.S.	8,16	16,48 D

: 0 Proventos: 183,02 Descontos: 16,48 Informativa: 14,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 166,54
: 0 Base INSS: 183,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 183,02 Valor FGTS: 14,64 Base IRRF: 166,54

---

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: 1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	457,29	457,29 P	998	I.N.S.S.	8,86	54,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,88 D

: 1 Proventos: 457,29 Descontos: 76,88 Informativa: 36,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 380,41
: 1 Base INSS: 457,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 457,29 Valor FGTS: 36,58 Base IRRF: 403,29

---

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: 1.541,88

19	DIFERENCA DE SALARIOS	424,23	424,23 P	998	I.N.S.S.	8,24	38,18 D

: 2 Proventos: 424,23 Descontos: 38,18 Informativa: 33,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 386,05
: 1 Base INSS: 424,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 424,23 Valor FGTS: 33,93 Base IRRF: 386,05

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº015/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

133

EXTRATO MENSAL

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 096.382.178-47 | PIS: 126.72445.15-1
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 15/12/2018 | CTPS/Série: 1291/103
: 103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 1.759,28

19 DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	9,44	56,15 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	38,36 D

: 0 Proventos: 467,90 Descontos: 94,51 Informativa: 37,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 373,39
: 0 Base INSS: 467,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,90 Valor FGTS: 37,43 Base IRRF: 411,75
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2021 a 23/06/2021

---

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: 2.906,53

19 DIFERENCA DE SALARIOS	583,87	583,87 P	998	I.N.S.S.	9,99	78,16 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,18 D

: 1 Proventos: 583,87 Descontos: 140,34 Informativa: 46,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 443,53
: 0 Base INSS: 583,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 583,87 Valor FGTS: 46,70 Base IRRF: 505,71

---

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: 1.426,69

19 DIFERENCA DE SALARIOS	286,60	286,60 P	998	I.N.S.S.	8,15	25,79 D

: 0 Proventos: 286,60 Descontos: 25,79 Informativa: 22,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 260,81
: 0 Base INSS: 286,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 286,60 Valor FGTS: 22,92 Base IRRF: 260,81

---

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 082.239.658-01 | PIS: 121.00374.94-1
'go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 67000/26
: 103 | Depto: 113 | Filial: 1 | Salário: 1.334,71

19 DIFERENCA DE SALARIOS	343,04	343,04 P	998	I.N.S.S.	8,21	30,88 D

: 0 Proventos: 343,04 Descontos: 30,88 Informativa: 27,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,16
: 0 Base INSS: 343,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,04 Valor FGTS: 27,44 Base IRRF: 312,16

---

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: 1.759,28

19 DIFERENCA DE SALARIOS	407,12	407,12 P	998	I.N.S.S.	8,54	42,13 D

: 1 Proventos: 407,12 Descontos: 42,13 Informativa: 32,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 364,99
: 1 Base INSS: 407,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 407,12 Valor FGTS: 32,56 Base IRRF: 364,99

---

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS | Situação: Trabalhando | CPF: 415.151.788-03 | PIS: 164.23837.87-3
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 11023/354
: 103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 1.759,28

19 DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	8,62	49,42 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,69 D

: 1 Proventos: 467,90 Descontos: 60,11 Informativa: 37,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 407,79
: 1 Base INSS: 467,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,90 Valor FGTS: 37,43 Base IRRF: 418,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	322,56	322,56 P	998	I.N.S.S.	8,10	29,03 D

:	1	Proventos:	322,56	Descontos:	29,03	Informativa:	25,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	293,53
:	1	Base INSS:	322,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	322,56	Valor FGTS:	25,80	Base IRRF:	293,53

---

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	311,63	311,63 P	998	I.N.S.S.	8,09	28,04 D

:	1	Proventos:	311,63	Descontos:	28,04	Informativa:	24,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	283,59
:	1	Base INSS:	311,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	311,63	Valor FGTS:	24,93	Base IRRF:	283,59

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2021 a 20/06/2021

---

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	10,76	87,63 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,91 D

:	0	Proventos:	625,90	Descontos:	148,54	Informativa:	50,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	477,36
:	0	Base INSS:	625,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	625,90	Valor FGTS:	50,07	Base IRRF:	538,27

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2021 a 30/06/2021

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: 2.979,86

19	DIFERENCA DE SALARIOS	419,02	419,02 P	998	I.N.S.S.	9,89	56,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,37 D

:	0	Proventos:	419,02	Descontos:	110,92	Informativa:	33,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	308,10
:	0	Base INSS:	419,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	419,02	Valor FGTS:	33,52	Base IRRF:	362,47

---

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: 3.115,74

19	DIFERENCA DE SALARIOS	690,54	690,54 P	998	I.N.S.S.	11,59	96,68 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	163,32 D

:	0	Proventos:	690,54	Descontos:	260,00	Informativa:	55,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	430,54
:	0	Base INSS:	690,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	690,54	Valor FGTS:	55,24	Base IRRF:	593,86

---

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: 1.760,35

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,62	353,62 P	998	I.N.S.S.	8,46	35,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,44 D

:	0	Proventos:	353,62	Descontos:	53,17	Informativa:	28,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	300,45
:	0	Base INSS:	353,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,62	Valor FGTS:	28,28	Base IRRF:	317,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

EXTRATO MENSAL

pr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Férias	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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	351,98	351,98 P	998	I.N.S.S.	8,24	31,68 D

:	1	Proventos:	351,98	Descontos:	31,68	Informativa:	28,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	320,30
:	1	Base INSS:	351,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	351,98	Valor FGTS:	28,15	Base IRRF:	320,30

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

---

pr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 286.860.588-50	PIS:	126.95082.17-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 25/04/2019	CTPS/Série:	058786/00218
:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.760,35

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,62	353,62 P	998	I.N.S.S.	8,46	35,73 D

:	1	Proventos:	353,62	Descontos:	35,73	Informativa:	28,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	317,89
:	1	Base INSS:	353,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,62	Valor FGTS:	28,28	Base IRRF:	317,89

---

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:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	448,44	448,44 P	998	I.N.S.S.	8,85	52,94 D

:	2	Proventos:	448,44	Descontos:	52,94	Informativa:	35,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	395,50
:	0	Base INSS:	448,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	448,44	Valor FGTS:	35,87	Base IRRF:	395,50

---

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:	4.552,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	968,27	968,27 P	998	I.N.S.S.	11,41	135,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	208,43 D

:	0	Proventos:	968,27	Descontos:	343,99	Informativa:	77,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	624,28
:	0	Base INSS:	968,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	968,27	Valor FGTS:	77,46	Base IRRF:	832,71

---

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:	6.275,62

19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.377,84	1.377,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	378,90 D

:	1	Proventos:	1.377,84	Descontos:	378,90	Informativa:	110,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,94
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	1.377,84	Base FGTS:	1.377,84	Valor FGTS:	110,22	Base IRRF:	1.377,84

---

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	407,12	407,12 P	998	I.N.S.S.	8,83	48,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,31 D

:	1	Proventos:	407,12	Descontos:	70,09	Informativa:	32,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	337,03
:	1	Base INSS:	407,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	407,12	Valor FGTS:	32,56	Base IRRF:	358,34

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2021 a 16/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar | Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

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: 1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	8,62	49,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,69 D

: 1 Proventos: 467,90 Descontos: 60,11 Informativa: 37,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 407,79
: 1 Base INSS: 467,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,90 Valor FGTS: 37,43 Base IRRF: 418,48

---

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: 1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	467,90	467,90 P	998	I.N.S.S.	11,18	65,51 D

: 3 Proventos: 467,90 Descontos: 65,51 Informativa: 37,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 402,39
: 2 Base INSS: 467,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,90 Valor FGTS: 37,43 Base IRRF: 402,39
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

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: 1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	332,77	332,77 P	998	I.N.S.S.	8,13	29,95 D

: 3 Proventos: 332,77 Descontos: 29,95 Informativa: 26,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 302,82
: 2 Base INSS: 332,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,77 Valor FGTS: 26,62 Base IRRF: 302,82
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2021 a 12/06/2021

---

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: 1.283,90

19	DIFERENCA DE SALARIOS	372,41	372,41 P	998	I.N.S.S.	8,12	33,51 D

: 0 Proventos: 372,41 Descontos: 33,51 Informativa: 29,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 338,90
: 0 Base INSS: 372,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 372,41 Valor FGTS: 29,79 Base IRRF: 338,90
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: 3.417,14

19	DIFERENCA DE SALARIOS	686,44	686,44 P	998	I.N.S.S.	10,56	96,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,55 D

: 2 Proventos: 686,44 Descontos: 184,66 Informativa: 54,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 501,78
: 2 Base INSS: 686,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 686,44 Valor FGTS: 54,91 Base IRRF: 590,33

---

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: 1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,36	141,36 P	998	I.N.S.S.	9,35	16,97 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,33 D

: 0 Proventos: 141,36 Descontos: 26,30 Informativa: 11,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 115,06
: 0 Base INSS: 141,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 141,36 Valor FGTS: 11,30 Base IRRF: 124,39
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2021 a 07/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar | Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 361.506.638-33	PIS:	201.67056.14-4
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	43066/317
:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.282,22

19	DIFERENCA DE SALARIOS	501,55	501,55 P	998	I.N.S.S.	9,81	65,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,68 D

:	0	Proventos:	501,55	Descontos:	125,69	Informativa:	40,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	375,86
:	0	Base INSS:	501,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	501,55	Valor FGTS:	40,12	Base IRRF:	436,54

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	292,06	292,06 P	998	I.N.S.S.	8,22	26,29 D

:	2	Proventos:	292,06	Descontos:	26,29	Informativa:	23,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	265,77
:	2	Base INSS:	292,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	292,06	Valor FGTS:	23,36	Base IRRF:	265,77

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:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	392,64	392,64 P	998	I.N.S.S.	8,78	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,61 D

:	1	Proventos:	392,64	Descontos:	64,85	Informativa:	31,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	327,79
:	1	Base INSS:	392,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	392,64	Valor FGTS:	31,41	Base IRRF:	346,40

pr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Situação: Férias	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:	1.954,58

19	DIFERENCA DE SALARIOS	392,64	392,64 P	998	I.N.S.S.	9,49	47,12 D

:	2	Proventos:	392,64	Descontos:	47,12	Informativa:	31,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	345,52
:	2	Base INSS:	392,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	392,64	Valor FGTS:	31,41	Base IRRF:	345,52

RIAS DE 01/06/2021 - 30/06/2021

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	306,28	306,28 P	998	I.N.S.S.	8,21	27,56 D

:	0	Proventos:	306,28	Descontos:	27,56	Informativa:	24,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	278,72
:	0	Base INSS:	306,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	306,28	Valor FGTS:	24,50	Base IRRF:	278,72

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,85	42,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,33 D

:	0	Proventos:	353,41	Descontos:	65,74	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	287,67
:	0	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	311,00

TERMO DE CONFIGURAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:08:00

138

EXTRATO MENSAL

pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	PIS:	203.54041.33-3
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	068087/00269
:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.432,41

19	DIFERENCA DE SALARIOS	293,64	293,64 P	998	I.N.S.S.	8,16	26,43 D

:	0	Proventos:	293,64	Descontos:	26,43	Informativa:	23,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	267,21
:	0	Base INSS:	293,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	293,64	Valor FGTS:	23,49	Base IRRF:	267,21

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,46	35,68 D

:	2	Proventos:	353,41	Descontos:	35,68	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	317,73
:	2	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	317,73

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,96	42,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,77 D

:	1	Proventos:	353,41	Descontos:	71,18	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	282,23
:	1	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	311,00

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:	3.601,59

19	DIFERENCA DE SALARIOS	72,35	72,35 P	998	I.N.S.S.	10,18	10,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	9,33 D

:	1	Proventos:	72,35	Descontos:	19,46	Informativa:	5,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	52,89
:	1	Base INSS:	72,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	72,35	Valor FGTS:	5,78	Base IRRF:	62,22

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:	1.759,28

19	DIFERENCA DE SALARIOS	353,41	353,41 P	998	I.N.S.S.	8,46	35,68 D

:	1	Proventos:	353,41	Descontos:	35,68	Informativa:	28,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	317,73
:	1	Base INSS:	353,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	353,41	Valor FGTS:	28,27	Base IRRF:	317,73

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2021 a 03/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2021 a 15/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2021 a 16/06/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2021 a 01/07/2021

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

19	DIFERENCA DE SALARIOS	625,90	625,90 P	998	I.N.S.S.	10,19	86,97 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,85 D

:	1	Proventos:	625,90	Descontos:	163,82	Informativa:	50,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	462,08
:	1	Base INSS:	625,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	625,90	Valor FGTS:	50,07	Base IRRF:	538,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 20/07/2021
lculo: Complementar Horas: 11:08:00
mpetência: 06/2021
mplemento de cálculo: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Doc 133

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:	1.334,71

19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,12	268,12 P	998	I.N.S.S.	8,09	24,13 D	

:	1	Proventos:	268,12	Descontos:	24,13	Informativa:	21,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,99
:	1	Base INSS:	268,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	268,12	Valor FGTS:	21,44	Base IRRF:	243,99

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:	1.483,01

19	DIFERENCA DE SALARIOS	297,91	297,91 P	998	I.N.S.S.	8,18	26,81 D	

:	1	Proventos:	297,91	Descontos:	26,81	Informativa:	23,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	271,10
:	1	Base INSS:	297,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	297,91	Valor FGTS:	23,83	Base IRRF:	271,10

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	22.529,10	4.225,95	18.303,15
105 AHBB - MEDIA DIRETO	25.134,81	5.345,28	19.789,53
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	3.010,18	523,53	2.486,65
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	2.614,26	357,40	2.256,86
Total:	53.288,35	10.452,16	42.836,19

Total Geral Proventos:	53.063,35	Total Geral Descontos:	10.452,16
		Líquido Geral:	42.611,19

sumo por Rubrica

19	DIFERENCA DE SALARIOS	53.063,35	53.063,35 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	36,52 D
				998	I.N.S.S.	1.110,66	6.173,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	942,50	4.230,94 D
				8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	10,76 D
						Líquido Geral:	42.611,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	20/07/2021
lculo:	Complementar	Horas:	11:08:00
mpetência:	06/2021		
mplemento de cálculo:	Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento		140
Custos: 103-107			

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	123	Salário contribuição empregados:	51.246,44	Base IRRF Mensal:	46.889,41
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	4.267,46
balhando:	113	Excedente:	1.816,91	Base IRRF Férias:	0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	53.063,35	Valor IRRF Férias:	10,76
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.173,94	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	6.173,94	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	4.278,22
mitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	8	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	53.063,35
ndato sindical:	0	Total:	6.173,94	Valor do FGTS:	4.244,52
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	6.173,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	42.836,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.337,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e trinta e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.026,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e vinte e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.641,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e quarenta e um reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.735,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e setecentos e trinta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.793,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e noventa e três 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.341,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e quarenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.704,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e quatro reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.691,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 286,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Duzentos e oitenta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.902,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e dois 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.876,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e setenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.738,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e trinta e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335221406200060 1
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 839,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.029,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e vinte 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.712,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e doze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.351,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.072,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e setenta e dois reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.377,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e trezentos e setenta e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 411,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Quatrocentos 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.808,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oito reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 631,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Seiscentos e trinta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.895,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e noventa e cinco reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.265,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e sessenta e cinco reais)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.312,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e doze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.930,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e trinta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.687,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e oitenta e sete reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.402,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e dois reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.677,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e setenta e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 5.188,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cinco mil e cento e oitenta e oito reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.914,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e catorze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.847,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.452,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e dois 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.253,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e cinqüenta e três reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.740,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e quarenta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.622,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e vinte e dois reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 789,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELI MARTINS PEREIRA, na conta 28.912, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 259,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Duzentos e cinqüenta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e trezentos e vinte e três 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.733,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e trinta e três reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.367,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e sessenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta e três reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

182

G335221406200601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.267,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°010/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.384,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.197,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e cento e noventa e sete 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.886,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.675,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.877,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e setenta e sete reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 4.111,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Quatro mil e cento e onze reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.954,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e cinqüenta e quatro reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.926,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e vinte e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.128,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e cento e vinte e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G335221406200060 1
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.216,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 duzentos e dezesseis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.092,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e noventa e dois reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 4.215,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Quatro mil e duzentos e quinze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.706,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.333,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e trinta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.394,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.713,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e treze reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.212,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e doze reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.761,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e sessenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.455,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.347,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.434,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta e quatro reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.227,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e duzentos e vinte e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.256,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e duzentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.881,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e oitenta e um reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.840,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.868,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e sessenta e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.351,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 4.037,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e trinta e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.104,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 362,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Trezentos e sessenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.375,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.978,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e setenta e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.814,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e catorze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

001216

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.631,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e seiscentos e trinta e um reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.775,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e setenta e cinco reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.891,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e noventa e um reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.155,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.170,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.650,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e cinqüenta reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.613,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e treze reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.012,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e doze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.126,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e cento e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 4.796,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e noventa e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.091,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 366,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Trezentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.136,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e seis 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.363,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 4.529,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e vinte e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 6.056,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Seis mil e cinqüenta e seis reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2021
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.328,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e oito reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.225,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e duzentos e vinte e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.550,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.706,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 setecentos e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.696,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e noventa e seis reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.871,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e setenta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.046,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.913,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 novecentos e treze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.295,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e duzentos e noventa 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 363,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Trezentos e sessenta e três reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECHIBSC MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.882,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e dois reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.326,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 trezentos e vinte e seis reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO [illegible]

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.812,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e doze 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.107,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e cento e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.448,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.528,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Três mil e quinhentos e vinte e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 2.107,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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.

(Dois mil e cento e sete reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 3.332,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e dois 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.647,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 seiscentos e quarenta e sete reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:40:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2021 Valor R$ 1.809,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 224, 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 oitocentos e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:40:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	26362	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/07/2021 A 30/07/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	161,27
Média Valores:	598,13
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.738,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.738,68	P
1/3 das Férias:	912,89	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	362,49	D
Desconto do imposto de Renda:	138,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.651,57	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	501,05	D
TOTAL LIQUIDO:	3.150,52	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$ 3.150,52 (três mil cento e cinqüenta reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga posteriormente.

Data: 29/06/2021

CIENTE,

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

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$ 3.150,52(três mil cento e cinqüenta reais e cinqüenta 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: 02/07/2021
GARCA

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 3.150,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Três mil e cento e cinqüenta reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2020 A 12/05/2021	16/07/2021 A 30/07/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.412,08	P
Salário Base:	1.954,58	1/3 das Férias:	470,69	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	649,58	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.824,16	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	152,94	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.882,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	152,94	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.729,83	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$ 1.729,83 (um mil setecentos e vinte e nove reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/06/2021

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

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$ 1.729,83(um mil setecentos e vinte e nove reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2021
GARCA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 1.729,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Um mil e setecentos e vinte e nove reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAIANI PERPETUA FACCHIN	15204	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2019 A 13/12/2020	01/07/2021 A 30/07/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.283,90
Média Horas:	154,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.658,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.658,20	P
1/3 das Férias:	552,73	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	182,70	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.210,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,70	D
TOTAL LIQUIDO:	2.028,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.028,23 (dois mil vinte e oito reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

DAIANI PERPETUA FACCHIN

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$ 2.028,23(dois mil vinte e oito reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/07/2021
GARCA

Daiani P. Facchin
DAIANI PERPETUA FACCHIN

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 2.028,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Dois mil e vinte e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANILO CORREA	55335	269

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.407,56	P
Salário Base:	2.282,22	1/3 das Férias:	1.135,85	P
Média Horas:	362,14	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.407,56	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	487,35	D
		Desconto do imposto de Renda:	196,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.543,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	684,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.859,33	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$ 3.859,33 (três mil oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e três centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

DANILO CORREA

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$ 3.859,33(três mil oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e três 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: 02/07/2021
GARCA

DANILO CORREA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 3.859,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 260

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	04/01/2021 A 18/01/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,32
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.124,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.062,16	P
1/3 das Férias:	354,05	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	111,77	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.416,21	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	111,77	D
TOTAL LIQUIDO:	1.304,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.304,44 (um mil e trezentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Kazumi N. Almeida Prado

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 04/12/2020

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

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$ 1.304,44(um mil e trezentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2020
GARCA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 1.335,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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 trezentos e trinta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00262

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	15/07/2021 A 29/07/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	851,51	P
Salário Base:	1.483,01	1/3 das Férias:	283,84	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.703,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	85,68	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.135,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	85,68	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.049,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.049,67 (um mil quarenta e nove reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Data: 15/06/2021

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$ 1.049,67(um mil quarenta e nove reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/07/2021
GARCA

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 1.049,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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 quarenta e nove 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

264

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	1706	269

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.905,11	P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	1.301,70	P
Média Horas:	569,37	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.905,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	580,23	D
		Desconto do imposto de Renda:	362,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.206,81	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	942,42	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.264,39	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.264,39 (quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e trinta e nove centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

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$ 4.264,39(quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e trinta 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: 02/07/2021
GARCA

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 4.264,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	11023	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/07/2021 A 30/07/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.174,58	P
Salário Base:	1.954,58	1/3 das Férias:	724,86	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.174,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	265,32	D
		Desconto do imposto de Renda:	40,54	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.899,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	305,86	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.593,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.593,58 (dois mil quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

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$ 2.593,58(dois mil quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito 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: 02/07/2021
GARCA

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 2.593,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Dois mil e quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/07/2021 A 15/07/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,88
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.761,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	880,94	P
1/3 das Férias:	293,65	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	89,21	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.174,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	89,21	D
TOTAL LIQUIDO:	1.085,38	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$ 1.085,38 (um mil oitenta e cinco reais e trinta e oito centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

Data: 29/06/2021

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$ 1.085,38(um mil oitenta e cinco reais e trinta e oito 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: 02/07/2021
GARCA

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 1.085,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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 oitenta e cinco 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA JOSE MEIRA	20539	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/06/2020 A 02/06/2021	05/07/2021 A 03/08/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.646,69	P
Salário Base:	1.426,69	1/3 das Férias:	548,90	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.646,69	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	181,10	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.195,59	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	181,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.014,49	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$ 2.014,49 (dois mil quatorze reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

Data: 04/06/2021

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$ 2.014,49(dois mil quatorze reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/07/2021
GARCA

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 2.014,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Dois mil e catorze 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	190,71
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.169,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.169,99	P
1/3 das Férias:	723,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	264,59	D
Desconto do imposto de Renda:	40,14	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.893,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	304,73	D
TOTAL LIQUIDO:	2.588,59	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$ 2.588,59 (dois mil quinhentos e oitenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

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$ 2.588,59(dois mil quinhentos e oitenta e oito reais e cinqüenta 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: 02/07/2021
GARCA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 2.588,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e oito 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 AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10577	269

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.554,83	P
Salário Base:	1.334,71	1/3 das Férias:	518,28	P
Média Horas:	0,12	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:	1.554,83	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.073,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.903,04	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$ 1.903,04 (um mil e novecentos e três reais e quatro centavos) a ser paga posteriormente.

CIENTE,

Data: 29/06/2021

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

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$ 1.903,04(um mil e novecentos e três reais e quatro 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: 02/07/2021
GARCA

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:43:18

Aviso de lançamento

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

Data 07/07/2021 Valor R$ 1.903,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 228, 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 novecentos e três reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:43:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1026-X - CONDE DE BONFIM
CONTA: 7.327-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
VALOR: R$ 1.528,89
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: C.B6A.E05.93D.9C8.628

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 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$ 3.327,68
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 0.C06.D12.F8F.1BF.CB8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 0011-6 - VERA CRUZ
CONTA: 60-4

FAVORECIDO: BARBARA PALMA SANTOS
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
VALOR: R$ 3.131,09
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: C.D75.596.C6E.6C4.0DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 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$ 2.118,04
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAF.1FF.268.FDF.272

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 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$ 1.702,70
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB: C.695.268.A01.6FE.617

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$ 1.794,78
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070707
AUTENTICACAO SISBB: 8.957.F78.2CC.59C.1B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R$ 1.616,67
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE2.F70.ECD.B65.E10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 19.723-8

FAVORECIDO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
VALOR: R$ 481,48
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB: 7.66B.436.4D1.189.B9C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº005/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 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$ 1.943,78
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: 5.8AD.26A.BAB.BDF.9BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 1.811,89
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070711
AUTENTICACAO SISBB: 3.F4D.EFF.ACA.AF4.DC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 3.743,93
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070712
AUTENTICACAO SISBB: D.852.3FB.1E4.B88.AED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 1.814,78
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB: 2.26E.0B8.D4D.864.47C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
FR0P2B23K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2021 às 16:15:22

Chave de Acesso
1431110JQPVFGJQS6DBUQW7W7OCZ3AE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2021

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
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7000.0	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 **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FR0P2B23K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070714
AUTENTICACAO SISBB: E.966.649.204.561.28B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
O0N45TXCQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2021 às 22:26:12

Chave de Acesso
1431276XK4J293PHIDDBKBCYEZJI464C

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
				30/06/2021

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
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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O0N45TXCQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 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: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070715
AUTENTICACAO SISBB: 2.015.348.B04.89B.460

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
YAPASU5CV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2021 às 22:27:59

Chave de Acesso
14312775N7J7Z1HXXBVL8O1QF14UMUQQ

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
				30/06/2021

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
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	2.500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 50,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YAPASU5CV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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$ 2.500,00
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070716
AUTENTICACAO SISBB: 7.348.F05.A34.A7C.6A0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
3X5LV6DHF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2021 às 22:29:45

Chave de Acesso
1431278MS2ICW8CXEMLRM2VZ67RMN0DX

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
				30/06/2021

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
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 transportes extras, ref a 20 transportes	340,00	R$ 340,00

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$ 340,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 340,00**	**R$ 6,80**	**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$ 340,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3X5LV6DHF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDAS EXTRAS DO TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO

DIA 02/07/2021
JURANDIR RODRIGUES PEREIRA 24HRS ENF LILIANE UPA
DIA05/06/2021
JOAO ROBERTO DE ACHID 10H40 ENF BARBARA UPA
DIA 12/06/2021
LAUREN ARAUJO ROCHA 19H10 DR RICARDO OLIVEIRA UTI
DIA 15/06/2021
JURACI RODRIGUES 02H35 ENF PATRICIA UPA
DIA 16/06/2021
ALFREDO P.DE FARIA 01H35 ENF. LIIANE UPA
DIA 17/06/2021
DINDOURO ALVES SANTOS 02H40 ENF.LILIANE
DIA 18/06/2021
MARGARIDA MARIA JESUS PAIAO 18HRS ENF VIVIANE UPA
DIA21/06/2021
VALERIA MONTEIRO PEREIRA 01H25 ENF LILIANE
IARA TEREZA RODRIGUES DE OLIVEIRA 21HRS ENF PATRICIA
DIA 22/06/2021
CLEBER JOAQUIM SOAES 02H50 ENF LUCIANA,
DIA 23/06/2021
FERNANDO RODRIGUES FELIPE JUNIOR 04H30 ENF LILIANE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

Dr. Luiz Henrique Alvarenga
Médico Perito
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP 184002

MÉDIA COMPLEXIDADE

DIA 24/06/2021
CLEBER JOAQUIM SOARES 1H10 AS 3H20 5H15 ENF PATRICIA E EMF LUCIANA . OBS MATEUS CIENTE DO OCORRIDO
DIA 25/06/2021
ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA 24H40 ENF GISLEINE
JURANDIR FERREIRA NOBRE 03H30 ENF GISLEINE
DIA 26/06/2021
LUCIANO PEREIRA 02H40 ENF PATRICIA
DIA 27/06/2021
MARINALVA LOPES 01H40 ENF GISLEINE
DIA 28/06/2021
ANTONIO FORTUNATTO NETTO 0H20 ENF LUCIANA
DIA 30/06/2021
CARMEM FRANCISCA SANTOS 01H20 ENF LILIANE

Visto

Dr. Luiz Henrique Alvarenga
Médico Perito
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP 184002

Natalli Galato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.440.052-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 340,00
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070717
AUTENTICACAO SISBB: 3.427.7A7.D29.B7C.A58

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 restitui-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a

TERMO DE COLABORAÇÃO
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 Casavecchi**
CPF:063.646.548-94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070718
AUTENTICACAO SISBB: 7.CE7.3E8.7D3.E5A.5FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 07/07/2021
npetência: 06/2021 Horas: 10:08:49

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	06/2021	676,08	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	676,08	20,00			
		Total da empresa:	676,08	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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$ 676,08
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070719
AUTENTICACAO SISBB: B.C50.609.B13.5C1.7FD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:19
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.019.849
VALOR TOTAL 392,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALCIR CARPINE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 19.849-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6B3.183.EA5.7B7.58D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:33
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 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.288
VALOR TOTAL 3.190,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.13B.E87.834.E84.546

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:19
306203062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.447,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.534.728.2AC.E42.7A3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000548 **SÉRIE** 164

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 000000548
SÉRIE 164 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0660 6192 0200 4801 5516 4000 0005 4810 2757 4832

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210643772413 / 10.06.2021 - 08:24:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	10.06.2021

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		08.07.2021	5.152,78			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.152,78	927,50	0,00	0,00	5.036,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
115,79	0,00	0,00	0,00	0,00	5.152,78

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			1.862,529	1.862,529

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	1.404,000	3,587600	5.036,99	5.152,78			927,50	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000295390-031 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: 0010329830 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003481772 . Lote do produto a granel: 10329830 .
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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593182056430902100040095530214586750000515278
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	70.801
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.152,78
VALOR COBRADO	5.152,78

==========
NR.AUTENTICACAO D.FBB.C36.9DF.4E3.261
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 000.002.562
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0628 3576 1900 0177 5500 1000 0025 6212 6520 0008

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	135210634313432 08/06/2021 12:47:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
118375470113		28.357.619/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/06/2021

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

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

FATURA / DUPLICATA

2562 08/07/2021 1.290,00

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
1.290,00	232,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,00
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	1.290,00

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				8,000	8,000

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
65	AVENTAL DESC M/L 20G BRC MED 1,40X1,00M (500) ARTEE LT.0001 QT.500,000	63079010	0900	5102	UN	500,0000	2,5000000000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00
3032	CATETER INTRAVENOSO 14G LT.0001 QT.50,000	90183929	0900	5102	UN	50,0000	0,8000000000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ BIONEXO:173120245.1
Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP */* N/Pedido: 2070

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090315542600400001760172186450000129000
BENEFICIARIO:
CITYMED C M P H LTDA
NOME FANTASIA:
CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 28.357.619/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALARA BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.802
NOSSO NUMERO	31554260000001760
CONVENIO	03155426
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,00
VALOR COBRADO	1.290,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.315.007.E97.E5C.FEB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Belém S/n– Garça- SP – CEP 17402-060
Fone/Fax: (14) 3471- 4959 - e-mail: smsgabinete@garca.sp.gov.br

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA

Atestamos para os fins de comprovação de capacidade técnica, que o Sra. Renata Ribeiro Branco, atua junto ao Hospital/Projeto Média Complexidade, na execução do Objeto do Contrato/Convênio nº 015/2018 na Prestação de Serviços de Coordenação de Enfermagem na Unidade de Pronto Atendimento - UPA desempenhando a função de Enfermeira Coordenadora, tendo iniciado suas atividades na data de 01/12/2018, possuindo a necessária qualificação técnica para a prestação de serviços hospitalares. Os serviços são executados de acordo com a Gestão Hospitalar da Instituição AHBB - Rede Santa Casa, junto a unidade de saúde.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresenta qualidade com excelente desempenho do profissional.

Garça, 08 de setembro de 2021.

Deyse Regina Serapião Grejo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 8.762-9

FAVORECIDO: JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO
CPF/CNPJ: 437.390.478-28
VALOR: R$ 225,00
DEBITO EM: 08/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 5.4C5.917.A66.F9D.8E4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 3.989,45
DEBITO EM: 08/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F5.542.48D.DDF.B3F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 25.181-9

FAVORECIDO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
VALOR: R$ 2.752,64
DEBITO EM: 08/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070805
AUTENTICACAO SISBB: 0.336.0EB.0E8.B2B.0F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210708u34298678000114

Número da Nota **00000251**

Data e Hora de Emissão **08/07/2021 15:01:10**

Código de Verificação **MDVR-2ARJ**

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

4° ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018

PERIODO 01/06/2021 A 30/06/2021

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 12/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 1.58D.657.B2C.F1F.A37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
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

Construção Civil

LC 116/2003: **14.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.	**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
Nº015/2013
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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793381286005866164006000063302286760000053500
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	71.202
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	535,00
VALOR COBRADO	535,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.7B0.E31.D09.E34.6AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100553580036586760000081637
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	71.203
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	816,37
VALOR COBRADO	816,37

NR.AUTENTICACAO 7.607.7DE.9C5.E0E.FD4

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 320

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 217402
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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: 135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO: 04/06/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 | BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS | CEP: 17402-064 | DATA ENTRADA/SAIDA: 04 JUN 2021

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 1148586000 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA

001	02/07/2021	3.145,53	002	09/07/2021	3.145,50	003	16/07/2021	3.145,50	004	23/07/2021	3.145,50

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
12.447,23	2.202,31	0,00	0,00	12.582,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	12.582,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | MUNICÍPIO: SAO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXA			380,85	380,70

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	10	74,4200	744,20	744,20	133,96		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (20) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X9-5G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	20	10,7225	214,45	214,45	38,60		18,00	
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU LT 21126560C1 (2) 03/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21126560C1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	2	50,8950	101,79	101,79	18,32		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1361P4 (5) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1361P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	5	9,6000	48,00	48,00	6,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2462P4 (27) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2462P4, Qtde: 27 ,Data Fab: 26/04/2021, Data Val: 26/04/2026)	90183219	400	5102	CX	27	11,1500	301,05	301,05	40,04		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V3R8V39||ID 173120245
ITEM 23 e 24 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 216474
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
Volumes.....: 2 Cubagem: 1,50

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
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 217402
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
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: 06/06/2020, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,1000	42,10	42,10	7,58		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		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	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2016776 (1) 11/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2016776, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042019	000	5102	CX	1	9,5200	9,52	9,52	1,71		18,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 22620S06AAAA (24) 04/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 22620S06AAAA, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	90181100	200	5102	PCT	24	15,5000	372,00	372,00	66,96		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 5042020 (18) 04/2023 \ LT 10042020 (20) 04/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 5042020, Qtde: 18 ,Data Fab: 05/04/2020, Data Val: 05/04/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 10042020, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/04/2020, Data Val: 10/04/2023)	90189010	200	5102	PCT	38	24,1600	918,08	918,08	165,25		18,00	
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	157,4900	157,49	157,49	28,35		18,00	
24169	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP170/21-GC (2) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP170/21-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2023)	30051090	500	5102	CX	2	93,6250	187,25	187,25	33,70		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	34,7650	139,06	139,06	16,69		12,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML CX C/90-BIOBASE LT 4132-105 (1) 01/2026 (Fornecedor: 13545, Lote: 4132-105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	39269030	500	5102	CX	1	84,9200	84,92	84,92	15,29		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201521 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201521, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20200608 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200608, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 074/21 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 074/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	48030090	000	5102	PCT	3	56,9733	170,92	170,92	30,77		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.088,6000	1.088,60	1.088,60	195,95		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 217402
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.088,6000	3.265,80	3.265,80	587,84		18,00	
29695	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	550,0000	2.750,00	2.750,00	495,00		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/202-0, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	5	8,0600	40,30					
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA-TE SP LT A008 (15) 08/2025 (Fornece-dor: 2548, Lote: A008, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	15	6,3000	94,50					
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M28609 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28609, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	50,6800	50,68	50,68	9,12		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H1014 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H1014, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100,8000	201,60	201,60	36,29		18,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 21043531D3 (7) 01/2024 \ LT 21066257B1 (8) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2104353-1D3, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21066257B1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	15	59,8400	897,60	897,60	161,57		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2024)	90189010	000	5102	PCT	1	176,4000	176,40	176,40	31,75		18,00	

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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000005441359101049386760000314550
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	71.204
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.145,50
VALOR COBRADO	3.145,50

==========
NR.AUTENTICACAO 0.76D.54F.5DA.E81.A0D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000046879 - E

Autenticidade
CI4I-5I7N

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**09/06/2021 14:41:00**
Competência (Serv.) :**06/2021**
RPS N. 000000070645 Série X, emitido 09/06/2021

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: 653,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 2.290,07 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/05/2021 A 31/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.293,58	0,00	2.293,58	5,0000%	114,68	2.178,90

6/06/21
Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399409758150000015319388801011186760000217890
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	71.205
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.178,90
VALOR COBRADO	2.178,90

==========
NR.AUTENTICACAO C.F68.7FC.6D3.E49.6AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860124955970700125000034186770000073700
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	71.206
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	737,00
VALOR COBRADO	737,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.C76.E41.627.595.E97
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000273664 SERIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

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

N. 000273664
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0658 4266 2800 0133 5500 1000 2736 6414 6029 9586

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210645255086 10/06/2021 12:07:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/06/2021

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA
001
10/07/2021
897,50

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
897,50	161,55	0,00	0,00	897,50

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	897,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,986	2,586

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
EE900300	EQUIPO GIRASET RG 0422 G006 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S) MAI21900316626208 - Val idade: 01/05/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	897,50	161,55	0,00	18,00%	0,00%

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 135210645255086
036554 PEDIDO 10945 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENCAO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/03/2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 580748 *** Cotacao Numero: G02476 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 288,01 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO

MAGNO OLIVEIRA DE MACEDO
Frota: 72440
Cód. TMS: 6961
Cód. Col.: 861

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190618294139853347500001526110486770000089750
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.207
NOSSO NUMERO	6182413985
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	897,50
VALOR COBRADO	897,50

NR.AUTENTICACAO E.F1D.BC8.A48.ED2.2FF

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

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

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

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

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 000.011.130
SÉRIE 2

Postão

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 000.011.130
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0111 3010 0025 5185

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	135210739419068 01/07/2021 15:14:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/07/2021

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/07/2021

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
127343	2.330,86	0,00	2.330,86	12/07/2021

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	2.330,86

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	2.330,86

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 LIQUIDO:

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	281,86	27101921	060	5929	L	226,1583	4,659	1.053,67	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	218,35	22071090	060	5929	L	157,6762	4,499	709,38	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	95,14	22071090	060	5929	L	70,2614	4,399	309,08	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	99,48	27101259	060	5929	L	45,4007	5,699	258,73	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2204 - KM: 262.560,00
Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: DKI7149 - KM: 57.745,00
Placa: FYC9081 - KM: 20.140,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210647645874000160590005899581799297076474, 35210647645874000160590005899581801406332552, 35210647
64587400016059000589958181130890459 1, 35210647645874000160590005899581810346890057, 35210647645874000160590005899581812778
678928, 35210647645874000160590005399581820116051018, 35210647645874000160590005899581821704036336, 35210647645874000160590
00058995818227013136677, 35210647645874000160590005899581023843346187, 35210647645874000160590005899581031209123421, 352106
47645874000160590005899581836047239447, 35210647645874000160590005899581837591295613, 35210647645874000160590005899581840408
12641756, 35210647645874000160590005399581840449816458, 35210647645874000160590005399581846904073830
Tributos aproximados: R$ 354.55 (15.21%) Federal, R$ 340.28 (14.60%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2016
RECURSO MUNICIPAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.50 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

Postão

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 000.011.130
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0111 3010 0025 5185

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	135210739419068 01/07/2021 15:14:29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Fonte: IBPT - SP B8217A
Duplicata 001 - Vencimento: 12/07/2021, Valor: 2,330,86

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.50 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
Endereço: RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNAN // UF: SP // Bairro: CENTRO
Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 14-3471-03 // Fax
CNPJ..: 47.645.874/0001 // INSCR.EST.: 315.009.001.111

Data: 01/07/2021 Fatura nr.: 127346 Vencimento: 12/07/2021

Cliente.: 006365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANT Cep.....: 17.400-000
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.: 34075066
Bairro..: CENTRO Fax.....:
Cidade..: GARÇA Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/06/2021	179929	NOTAS A PRAZO		162,86	CZE2294
03/06/2021	180140	NOTAS A PRAZO		198,37	FYC9081
08/06/2021	181034	NOTAS A PRAZO		172,71	CZE2294
09/06/2021	181130	NOTAS A PRAZO		241,63	DKI7149
09/06/2021	181277	NOTAS A PRAZO		202,50	FYC9081
14/06/2021	182011	NOTAS A PRAZO		181,08	CZE2294
15/06/2021	182170	NOTAS A PRAZO		162,77	FYC9081
15/06/2021	182278	NOTAS A PRAZO		103,88	CZE2294
16/06/2021	182384	NOTAS A PRAZO		88,85	CZE2294
20/06/2021	183120	NOTAS A PRAZO		159,46	FYC9081
23/06/2021	183604	NOTAS A PRAZO		174,11	CZE2294
24/06/2021	183759	NOTAS A PRAZO		17,10	1
25/06/2021	184044	NOTAS A PRAZO		134,97	CZE2294
26/06/2021	184081	NOTAS A PRAZO		167,73	FYC9081
30/06/2021	184696	NOTAS A PRAZO		162,84	FYC9081
TOTAL	15				

VALOR DA FATURA: R$ 2.330,86

Dois Mil, Trezentos e Trinta Reais e Oitenta e Seis Centavos**********
****
****

GARÇA , 01/07/2021

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121233066203022710269571096186790000233086
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	71.208
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.330,86
VALOR COBRADO	2.330,86

==========
NR.AUTENTICACAO C.9A6.74C.1D7.557.3F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO 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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150044133022210412131004286840000112500
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	71.209
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
VALOR COBRADO	1.125,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.716.F08.F9A.BA7.181
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	9182
Data de Emissão	17/06/2021
Data e Hora da Competência	17/06/2021 às 17:54:36
Código de Verificação	4608-0352-2856

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3622-5803
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	752,00	0,00	0,00	300,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	16.145,00	0,00	0,00	484,35

Valor Total dos Serviços - R$785,15

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 785,15

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$ 785,15

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 **9182** emitida em **17/06/2021** às **17:54:36** - Cód Verif **4608-0352-2856**

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/06/2021 Valor Total R$ **785,15** Valor Líquido R$ **785,15**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095885984922186790000078515
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	71.210
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	785,15
VALOR COBRADO	785,15

NR.AUTENTICACAO A.06A.31B.10F.50A.109

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210708u42160334000172

Número da Nota **00000051**
Data e Hora de Emissão **08/07/2021 16:54:16**
Código de Verificação **FPGA-EUYR**

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 de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do Município de Garça

4º Aditamento do Convênio 015/2018

Período 01/06/2021 a 30/06/2021

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
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17
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: 341 - ITAU 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: 12/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071211
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A5.5CC.0CE.6A8.C2A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

00340

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: 209017636112
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA:
CNPJ: 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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	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						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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 VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
112966	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDISK . PF:46,63 PMGV: R$39,40 POS MON LT:LS6CS6R 10UN Val:26.02.2023	64,46	30043100	200	5102	FR	10	22,2350	222,35	222,35	40,02		18,00
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML ES HIPOLABOR . PF:537,80 POS MON LT:AR-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: 0083072612 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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10493515781000010004900630962025886810000051586
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	71.301
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	515,86
VALOR COBRADO	515,86

==========
NR.AUTENTICACAO E.116.8F0.012.45C.E7A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-776281-1-7	087666	7/2021	14/07/2021

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	32	6	07/05/2021 a 08/06/2021	1653	1658		5	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2021	12	12	1653	29	07/05/2021
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
Média	*5.50*	*10.33*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87
TOTAL DA CONTA:	**41,95**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2021 10:49:18

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2021	14/07/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl:	Emissão: 23/06/2021	Código de Baixa: 2-776281-1-7
Código de Ligaçao: 017490-8	Total da Conta:	41,95

82640000000-4 41950068202-8 10714030120-4 00776281007-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.284.547
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/IdEstrangeiro: 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

NOME/RAZÃO SOCIAL	TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28

QUANTIDADE	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	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) -
Rectilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82640000000-4 41950068202-8
10714030120-4 00776281007-0
Data do pagamento 13/07/2021
Valor Total 41,95

DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB: A.473.113.A05.68C.F76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOC 344

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1416424 SÉRIE 6
02/06/2021	04/06/21	FLÁVIO	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. TRIBUTARIA	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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2021	204,54						
002	14/07/2021	204,55						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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 VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				510,000	510,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD 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
4224[illegible]	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
245[illegible]	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: 0093029690 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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10493515781000010004900630962108186810000020455
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 71.303
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 204,55
VALOR COBRADO 204,55
==========
NR.AUTENTICACAO 2.14C.915.56A.F24.935
==========
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

MERCADO GALVÃO DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR 02 - [illegible] - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.013.841 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0138 4116 3136 6326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210660424962 14/06/2021 15:43:26

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	14/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	14/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:43:16

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
49,02	8,82	0,00	0,00	24,00	442,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,40

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
79	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
803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 24,00 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	5,000	14,00	0,00	70,00	27,22	4,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
118595	7897384515007	CAFE PASSAPORT TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	30,000	7,90	0,00	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	16,000	3,98	0,00	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629154	7891515901059	MARGARINA CLAYBOM C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	4,000	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
087341	7896327512646	REFRESCO EM PO APTI LARANJA 30G	21069010	000	5102	UN/1	20,000	1,09	0,00	21,80	21,80	3,92	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,98	0,00	27,92	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: 30/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 442,40 | Base Icms: 49,02 | ICMS: 8,82 | Complemento: 42,78
Venda Balcao:
REF. PEDIDOS N. 10994 - 10992-10993, N. 5028, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 14/06/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: ABBB
ASSOCIACAO HOSPITALAR - 30 - BOLETO
Tatamento [illegible] 1 Venc. [illegible]/2021 Valor: 442,40 Total dos Tributos Impostos: R$ [illegible]- Nacional: R$ 24,00- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 *Fonte: Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

346

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911211500714530227101061110981868100000442 40
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	71.304
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	442,40
VALOR COBRADO	442,40

NR.AUTENTICACAO 9.3B4.BC4.744.DA9.C98

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GN DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 620 - JD SAO RAFAEL CEP 17400000 - GARCA - SP
TEL.: (14) 3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.013.842 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0138 4214 1775 8046

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
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135210660446183 14/06/2021 15:46:32

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	14/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	14/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:46:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

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	95,00

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
1	VOLUMES			1,000	1,000

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
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5929	UN/1	1,000	95,00	0,00	95,00	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: 30/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.:(3521 0604 6943 8800 0129 5900 0450 2462 5817 0258 0963)
Contabil: 95,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
ECF: 002 / Cupom: 383522 / Data: 02/06/2021 BOLETO .: 14/07/2021 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

001 343

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150071373022410106111031386810000009500
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	71.305
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	95,00
VALOR COBRADO	95,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.F70.2B2.F45.21C.E71
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.18
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: 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$ 171,91
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: F.2E0.159.17A.9A7.DD5

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** 275636 Data e Hora de Emissão 15/06/2021 09:32:06
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
276406	A	BWKKHHHH6

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA Cid Silva César 600, Parque Santa Felícia Jardim, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	São Carlos		UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000		Telefone:
Município:	Garça	UF:	SP
		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: 2021-06-15

```
Qtd.: 10 MP      Vl. Unit.: R$ 14,45      Cod.: 24158      Vencimento: 15/07/2021          IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 11/12 JUN/2021
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,44 (13,45%) Federal e R$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R$ 25,35.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
144,50	144,50	2,00	2,89	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000109/SP
15/06/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399761517600000002665294301018386820000014450
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	71.501
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50

==========
NR.AUTENTICACAO A.910.FF1.852.A1F.835
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11.230
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0112.3011.1099.1914

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

01 353

DADOS DA NF-e
135210666292668 - 15/06/2021 16:05:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	45.349.461/0009-60	15/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	15/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		16:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

11230/1 - 15/07/21 - 777,82

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
777,82	119,61	0,00	0,00	777,82

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	777,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	volumes			11,2345	11,2345

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	
38871 30049061	AC ACETILSALICILICO 100MG CPR Lote: 11311 - 30/11/2022 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	Cpr	100,0000	0,0427	0,0000 0,0000 %	4,27	4,27	0,77 0,00	0,00	18,00	0,00
29733 90183929	( ) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 500.00	200 5102	Uni	500,0000	0,7799	0,0000 0,0000 %	389,95	389,95	70,19 0,00	0,00	18,00	0,00
37107 85121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 200808 - 30/08/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 20.064.00	200 5102	Uni	20,0000	0,6602	0,0000 0,0000 %	13,20	13,20	2,38 0,00	0,00	18,00	0,00
38003 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: I316 - 30/04/2026 Qtde: 800.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	800,0000	0,1757	0,0000 0,0000 %	140,56	140,56	18,69 0,00	0,00	13,30	0,00
27647 30049059	(+) AMINOFILINA 240MG SOL INJ Lote: AF19M060 - 30/12/2021 Qtde: 180.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	Amp	180,0000	0,9224	0,0000 0,0000 %	166,03	166,03	19,92 0,00	0,00	12,00	0,00
38177 30049072	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 210164 - 28/02/2023 Qtde: 15.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	Tb	15,0000	4,2542	0,0000 0,0000 %	63,81	63,81	7,66 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/06/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 3644

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281663800700201566171686820000077782
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.502
NOSSO NUMERO	28166380000201566
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	777,82
VALOR COBRADO	777,82

==========
NR.AUTENTICACAO 6.47E.D34.E54.9FD.AF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECU[illegible]

DOC 355

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/06/2021		

NF-E
Nº 83985 SÉRIE 7
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 83985
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 4631 5600 0184 5500 7000 0839 8512 4304 2230

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: 135210677711271 17/06/2021 17:18:39-03:00

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	17/06/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	17/06/2021

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	15/07/2021	247,08						

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
247,08	44,47	0,00	0,00	247,08

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	247,08

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				150,000	150,000

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
435499	NITROPRUSSETO(NITROP)25MG/ML 5AMP 2ML HS HYPOFARMA . PMGV: R$113.88 POS MON LT:21020264 3UN Val:28.02.2023	0,00	30039099	000	5102	CX	3	82,3600	247,08	247,08	44,47		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

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: 0003370197 Remessa: 0083320041 Faturamento: 0093362466 PEDIDO: id 174915973 - id 174915973 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIASSEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Nao Contribuinte Cons Final -Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECIPROCIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810669648171886820000024708
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.503
NOSSO NUMERO	12447290010669648
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,08
VALOR COBRADO	247,08

NR.AUTENTICACAO 8.940.906.CF9.B75.A37

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

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

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

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]
SEC[illegible]AL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.116
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0191 1610 0541 5260

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	**135210666083930 - 15/06/2021 15:36:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**15/06/2021**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	15/07/2021	R$ 1.399,00	002	30/07/2021	R$ 1.399,00

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
2.798,00	335,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.798,00

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	2.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	**BAURU**	**SP**	**209502998115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/FRESENIUS Descricao:PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:EUROFARMA LABORATORIOS S.A. G- Lote: 78QB0830 Qtd: 4 Val: 17/05/2024	30041019	000	5102	CX	4	699,5000	2.798,00	2.798,00	335,76			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/2025
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 174748261
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#174748261#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:540390 Pedido: PDC#174748261#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 376,33 Estadual: R$ 335,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

16/06/21

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399003341910000000900047701016986820000139900
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.504
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.399,00
VALOR COBRADO	1.399,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.4E9.DD6.1B0.7F9.57E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 222767
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2227 6710 0094 6021

353

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	135210676753048 17/06/2021 14:53:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	17/06/2021		
ENDEREÇO	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	BAIRRO/DISTRITO	WILLIAMS
CEP	17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA	17 JUN 2021
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX	1148586000
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA / DUPLICATA

001 15/07/2021 991,50

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
991,50	122,55	0,00	0,00	991,50

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	991,50

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
3	CAIXA			8,48	8,48

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
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1960N4 (15) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1960N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	15	9,1100	136,65	136,65	18,18		13,30	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF20026 (7) 03/2024 \ LT WFF20029 (3) 03/2024 (Fornecedor: 636, Lote: WFF20026, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2024 / Fornecedor: 636, Lote: WFF20029, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2024)	30049045	000	5102	CX	10	64,4250	644,25	644,25	77,31		12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT XLJ (1) 04/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: XLJ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	1	138,0000	138,00	138,00	18,35		13,30	
29553	SULFADIAZ.DE PRATA 1% 5TBS 30G GEN -NAT LT 210210 (3) 03/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210210, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049072	000	5102	CX	3	24,2000	72,60	72,60	8,71		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R6V1||ID 174915973
Pedido: 222042
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
Rota....: 2 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

18/06/21

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000005462447901042986820000099150
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 71.505
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 991,50
VALOR COBRADO 991,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.61A.47D.69A.013.230
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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]
N° 383.483
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0618 2691 2500 0187 5500 1000 3834 8317 4384 8435

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	131214206197961 17/06/2021 15:18:19
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	17-06-2021		
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17.400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	17-06-2021
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX	(14) 99721-8645
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	15:18:02		

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=15/07/2021 Valor=1.118,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.118,25	VALOR DO ICMS	134,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.118,25		
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	1.118,25				

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADO

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	4,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO	20,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	922,5000 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
7342	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11 FIOS 7,5 CMX7,5CM 15X26 8 CAMADAS HERIKA | 1PC 10UN | S/P | AMERICA | Ped: 428374 Lote: 028-1 D.Fab: 15/04/2021 D.Val: 15/04/2026 RMS: 81481900001	30059090	000	6108	PC	2.250,00	0,4970	0,00	0,00	0,4970	1.118,25	1.118,25	134,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 428374

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 174915973 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$67,10 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: vHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 5502292 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 189,10 (16,91%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081224617058871858510002886820000111825
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	71.506
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.118,25
VALOR COBRADO	1.118,25

==========
NR.AUTENTICACAO 5.3FC.872.551.2B1.DCD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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: 18/06/2021
DOCTO: 0011824 SERIE: LV
VENDEDOR: 87001 Sergio Paludeto
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/07/2021

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 (Pró	31	7,810733	242,13
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	62	14,9114	924,51
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	155	7,810733	1.210,66
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	326	7,810733	2.546,30
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró	62	7,810733	484,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/21 A 31/05/21
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA
R$ 5.892,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593180150756202800600198249559186830000589213
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	71.507
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.892,13
VALOR COBRADO	5.892,13

==========
NR.AUTENTICACAO 5.F33.439.C7E.4B3.4CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 217402
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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: 135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	04 JUN 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	02/07/2021	3.145,53	002	09/07/2021	3.145,50	003	16/07/2021	3.145,50	004	23/07/2021	3.145,50

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
12.447,23	2.202,31	0,00	0,00	12.582,03

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	12.582,03

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
43	CAIXA			380,85	380,70

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	10	74,4200	744,20	744,20	133,96		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (20) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X9-5G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	20	10,7225	214,45	214,45	38,60		18,00	
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU LT 21126560C1 (2) 03/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21126560C1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	2	50,8950	101,79	101,79	18,32		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1361P4 (5) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1361P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	5	9,6000	48,00	48,00	6,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2462P4 (27) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2462P4, Qtde: 27 ,Data Fab: 26/04/2021, Data Val: 26/04/2026)	90183219	400	5102	CX	27	11,1500	301,05	301,05	40,04		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V3RRV39||ID 173120245
ITEM 23 e 24 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 216474
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
Volume....: 2 Cubagem: 1,50

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
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 217402
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
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: 06/06/2020, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,1000	42,10	42,10	7,58		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		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	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2016776 (1) 11/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2016776, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042019	000	5102	CX	1	9,5200	9,52	9,52	1,71		18,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 22620S06AAAA (24) 04/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 22620S06AAAA, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	90181100	200	5102	PCT	24	15,5000	372,00	372,00	66,96		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 5042020 (18) 04/2023 \ LT 10042020 (20) 04/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 5042020, Qtde: 18 ,Data Fab: 05/04/2020, Data Val: 05/04/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 10042020, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/04/2020, Data Val: 10/04/2023)	90189010	200	5102	PCT	38	24,1600	918,08	918,08	165,25		18,00	
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	157,4900	157,49	157,49	28,35		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP170/21-GC (2) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP170/21-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2023)	30051090	500	5102	CX	2	93,6250	187,25	187,25	33,70		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	34,7650	139,06	139,06	16,69		12,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML CX C/90-BIOBASE LT 4132-105 (1) 01/2026 (Fornecedor: 13545, Lote: 4132-105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	39269030	500	5102	CX	1	84,9200	84,92	84,92	15,29		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201521 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201521, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20200608 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200608, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 074/21 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 074/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	48030090	000	5102	PCT	3	56,9733	170,92	170,92	30,77		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.088,6000	1.088,60	1.088,60	195,95		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 217402
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.088,6000	3.265,80	3.265,80	587,84		18,00	
29695	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	550,0000	2.750,00	2.750,00	495,00		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	5	8,0600	40,30					
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A008 (15) 08/2025 (Fornecedor: 2548, Lote: A008, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	15	6,3000	94,50					
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M28609 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28609, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	50,6800	50,68	50,68	9,12		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H1014 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H1014, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100,8000	201,60	201,60	36,29		18,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 21043531D3 (7) 01/2024 \ LT 21066257B1 (8) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2104353-1D3, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21066257B1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	15	59,8400	897,60	897,60	161,57		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90189010	000	5102	PCT	1	176,4000	176,40	176,40	31,75		18,00	

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 MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039117300004209002935709186830000314550
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	71.508
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.145,50
VALOR COBRADO	3.145,50

NR.AUTENTICACAO C.F32.90B.790.A8E.BD7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.288.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2880 4613 6835 6900

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	141210119824620 04/06/2021 17:01:17
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: 04/06/2021
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	02/07/21	R$ 1.187,24	002	16/07/21	R$ 1.187,23

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
2.374,47	130,93	0,00	0,00	651,09	2.374,47

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	2.374,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					40,000

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
24191	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=000000199[illegible]06 PMC=0,00 Lote=M28597 Qtd=10 Fab= 1/01/2021 Val=01/01/2023 Cod Barras (cEan): 789787[illegible]00903	30039099	000	6108	FR	10	4,13000	41,30	41,30	4,96	12	13,25
2582	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT C-156799 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=799082047 Qtd=16 Fab=19/11/2020 Val=15/11/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156796	30059090	500	6108	PCT	16	9,78000	156,48	156,48	18,78	12	50,21
2582	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT C-156799 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=799082111 Qtd=7 Fab=19/03/2021 Val=18/03/2026 Cod Barras (cEan): 17891800156796	30059090	500	6108	PCT	7	9,78000	68,46	68,46	8,22	12	21,97
26142	EPINEFRINA (HYFREN) 1MG/ML 01ML (S).. CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700820011 PMC=0,00 Lote=21020388 Qtd=1 Fab=02/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7898122914595	30039099	000	6108	CX	1	128,40000	128,40	128,40	15,41	12	41,20
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=46386 Qtd=5 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 17898010927062	60029010	500	6108	RL	15	10,93000	54,65	54,65	6,56	12	17,54
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I346 Qtd=1.500 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	1.500	0,14800	222,00	222,00	8,88	4	58,45
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR	90183119	200	6108	UN	2.750	0,31340	861,85	861,85	34,47	4	226,93

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

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$296,49.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.860.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 518886 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CLAIR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 173120245
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 651,09 (27,42%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23067, 23073, 23076)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24191, 26142) -
Cartilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
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 000.288.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2880 4613 6835 6900

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	141210119824620 04/06/2021 17:01:17

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
	cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I291 Qtd=2.750 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702											
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I353 Qtd=1.750 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490948	90183119	200	6108	UN	1.750	0,48076	841,33	841,33	33,65	4	221,54

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 296,49. 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: 08/06/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793552059000000526548001472702486830000118723
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.509
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.187,23
VALOR COBRADO	1.187,23

==========
NR.AUTENTICACAO 9.137.6B0.6DD.BD7.038
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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]8
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000454 **SÉRIE** 054

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 000000454
SÉRIE 054 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0660 6192 0200 5700 5505 4000 0004 5410 2757 5064

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 merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

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	135210683841736 / 18.06.2021 - 23:03:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	18.06.2021

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		16.07.2021	7.083,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.083,24	1.274,98	0,00	0,00	6.924,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
159,17	0,00	0,00	0,00	0,00	7.083,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LAJ8188	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			2.560,314	2.560,314

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	5104	M3	1.930,000	3,587600	6.924,07	7.083,24			1.274,98	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000090791-031 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: 0010330746 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003493567 . Lote do produto a granel: 10330746 .
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000372

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593182056430902100040093169254186830000708324
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	71.510
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.083,24
VALOR COBRADO	7.083,24

==========
NR.AUTENTICACAO 3.1E4.396.D9C.069.6FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
733BMTG8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2021 às 03:03:48

Chave de Acesso
142427579ZJ1CDLF4PBRHT3QVL9UHNT6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2021

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
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	Reposição de porta de blindex da entrada de emergência da UPA de garça	1.686,00	R$ 1.686,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.	**0,00%**	**0000140000007**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.686,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.686,00**	**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$ 1.686,00

Informações Complementares

Valor será pago em 3 boletos após pagamento dos mesmo dará como quitado essa nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **733BMTG8H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793381286006116222253000063304186830000056200
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	71.511
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	562,00
VALOR COBRADO	562,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.B83.BBB.BEA.047.BB1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 16/06/2021 Valor Total: R$ 640,00

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.282
Série 001

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.009.282
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0645 9571 1500 0107 5500 1000 0092 8210 0009 2663

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	135210670903331 16/06/21 13:41:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315008291117		45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	16/06/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	16/07/2021	Vencimento	15/08/2021
Valor R$	320,00	Valor R$	320,00

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	640,00

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	**640,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATÁR				

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000019	CAD CERANTOLA EXEC INJ ANAT GIR GAS C/ BR Val Aprox Tributos Federal (14.81%) R$94,78 Estadual (13,30%) R$85,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	94039090	0102	5102	UN	2,00	320,00	0,00	640,00	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: 14/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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$ 1
2: 4,91 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ARTIG
3: O 23 DA LC 123.
4: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
5: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049116700000802003385107186830000032000
BENEFICIARIO:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
NOME FANTASIA:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.512
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 5.01C.ADE.E8C.F82.094

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

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

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/07/2021 - 11:55:15

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	333.494,67	131	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	45.349.461/0009-60	06/2021	16/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.679,57	0,00	26.679,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/07/2021

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/07/2021 - 11:55:15

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	333.494,67	131	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	45.349.461/0009-60	06/2021	16/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.679,57	0,00	26.679,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/07/2021

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01	07/06/2021	J	03222
803,50	928,93	928,93	129,92			138,60		0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01	15/06/2021	P2	05142
1.655,58	0,00	0,00	132,50			132,45		0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01		18/06/2021	Z5	05142
JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO		122.83555.27-4	24/05/2021	01		14/06/2021	J	03222
777,58	0,00	0,01	58,31			62,21		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
2.265,42	0,00	0,00	189,24			181,23		0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01				04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,37		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
1.903,38	0,00	0,00	154,80			152,28		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,97		0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01				05174
424,51	0,00	0,00	31,83			33,97		0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01				03241
3.045,42	0,00	0,00	282,84			243,63		0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01				02521
2.681,21	0,00	0,00	239,13			214,49		0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01			04110
2.376,17	0,00	0,00	202,53			190,10		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01			02236
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,97		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01				02515
3.710,13	0,00	0,00	370,69			296,81		0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01				05143
1.646,69	0,00	0,00	131,70			131,73		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc. 379

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00	0,00	136,77			136,24	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.738,45	0,00	0,00	139,96			139,08	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.636,84	0,00	0,00	360,43			290,94	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			03222
907,18	0,00	0,00	68,03			72,57	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.007,71	0,00	0,00	278,31			240,62	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.306,32	0,00	0,00	314,16			264,50	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.821,65	0,00	0,00	147,44			145,73	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,86	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.002,21	0,00	0,00	163,69			160,17	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 CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.164,05	0,00	0,00	297,07			253,13	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.843,32	0,00	0,00	389,34			307,46	0,00
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01			02238
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 230

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
4.091,93	0,00	0,00	424,14			327,35	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.349,72	0,00	0,00	320,24			267,98	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.200,95	0,00	0,00	181,58			176,08	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.681,21	0,00	0,00	239,13			214,50	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.311,68	0,00	0,00	314,91			264,94	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.336,35	0,00	0,00	318,36			266,91	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.609,58	0,00	0,00	230,54			208,76	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
6.084,17	0,00	0,00	703,06			486,74	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.703,20	0,00	0,00	136,78			136,25	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.689,35	0,00	0,00	135,54			135,14	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.456,22	0,00	0,00	335,15			276,49	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.334,50	0,00	0,00	318,10			266,76	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,97	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.455,52	0,00	0,00	212,05			196,44	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 281

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
ELI MARTINS PEREIRA		200.81857.94-7	16/06/2021	01			07823
853,98	0,00	0,00	64,04			68,31	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.646,69	0,00	0,00	131,70			131,73	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,96	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.618,78	0,00	0,00	129,19			129,51	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,96	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,96	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.228,00	0,00	0,00	304,75			258,25	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.683,83	0,00	0,00	135,04			134,70	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.208,62	0,00	0,00	182,42			176,69	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.846,90	0,00	0,00	149,72			147,75	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00	0,00	136,77			136,25	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
FLAVIO NEVES DA SILVA		121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.677,86	0,00	0,00	134,50			134,23	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.821,59	0,00	0,00	386,30			305,72	0,00

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

002382

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.093,18	0,00	0,00	424,32			327,46	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
520,51	0,00	0,00	39,03			41,65	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
5.568,17	0,00	0,00	630,82			445,46	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.045,42	0,00	0,00	282,84			243,63	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.243,33	0,00	0,00	445,34			339,46	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.113,89	0,00	0,00	291,05			249,11	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.472,61	0,00	0,00	477,44			357,80	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,97	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.924,57	0,00	0,00	156,71			153,96	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
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.301,40	0,00	0,00	193,56			184,11	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,37	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.241,59	0,00	0,00	186,38			179,32	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.689,50	0,00	0,00	135,55			135,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

383

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,37	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.189,33	0,00	0,00	180,53			175,15	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.865,70	0,00	0,00	151,41			149,25	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.070,00	0,00	0,00	169,80			165,60	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.197,77	0,00	0,00	301,12			255,82	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.681,21	0,00	0,00	239,13			214,49	0,00
LILIANA MARCON		123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
4.858,31	0,00	0,00	531,44			388,67	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.892,88	0,00	0,00	153,85			151,44	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
4.176,99	0,00	0,00	436,05			334,16	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00	0,00	136,77			136,25	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.306,32	0,00	0,00	314,16			264,51	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.773,37	0,00	0,00	379,55			301,86	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.617,61	0,00	0,00	129,08			129,40	0,00

TERMO DE CONFRONTAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.793,11	0,00	0,00	144,87			143,45	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,97	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
1.761,88	0,00	0,00	142,06			140,95	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
2.763,78	0,00	0,00	249,04			221,11	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.126,53	0,00	0,00	292,57			250,13	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.646,69	0,00	0,00	131,70			131,74	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.747,31	0,00	0,00	140,75			139,79	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.503,91	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.968,49	0,00	0,00	406,86			317,47	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.199,86	0,00	0,00	301,37			255,98	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		02235
5.479,34	0,00	0,00	618,38			438,35	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
1.980,35	0,00	0,00	161,73			158,42	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

385

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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 HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.831,70	0,00	0,00	148,35			146,53	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.980,35	0,00	0,00	161,73			158,43	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,97	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.772,71	0,00	0,00	519,45			381,81	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.495,62	0,00	0,00	751,97			519,65	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.200,95	0,00	0,00	181,58			176,08	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.812,85	0,00	0,00	525,07			385,03	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.554,72	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.503,91	0,00	0,00	118,85			120,31	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,98	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.970,96	0,00	0,00	273,90			237,68	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.045,42	0,00	0,00	282,84			243,63	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.822,88	0,00	0,00	147,55			145,84	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00	0,00	179,21			173,97	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

386

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.899,44	0,00	0,00	265,32			231,95	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.774,46	0,00	0,00	143,20			141,96	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.268,72	0,00	0,00	189,63			181,49	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
1.680,19	0,00	0,00	134,71			134,41	0,00
VALCIR CARPINE		206.74961.86-7	23/06/2021	01			05174
424,51	0,00	0,00	31,83			33,96	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.367,66	0,00	0,00	201,51			189,41	0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01			02235
3.821,59	0,00	0,00	386,30			305,73	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00	0,00	136,77			136,24	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
332.565,74	928,93	928,94	30.748,05	26.679,57	0,00

387

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200002662 795701792109 716654054844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: DE2RO1rv78Q0000-3
N° ARQUIVO: KLbaPIol7xk0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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	131	332.565,74	928,93	332.565,74	928,94
TOTAIS:	131	332.565,74	928,93	332.565,74	928,94

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: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01		30/06/2021	J	03222
2.469,15	1.166,98	1.166,98	302,21			0,00		0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01	15/06/2021	J	03222
1.199,91	971,97	971,97	164,38			0,00		0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA		128.93762.14-1	01/02/2021	01		23/06/2021	J	04221
1.239,47	647,16	647,16	143,58			0,00		0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01		01/06/2021	J	03222
319,20	809,98	809,98	84,68			0,00		0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01	01/06/2021	J	02235
488,38	1.447,96	1.447,96	150,43			0,00		0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01		16/06/2021	J	03222
1.318,46	647,98	647,98	150,75			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		03/05/2021	P2	03222
65,97	0,00	0,00	4,94			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		15/06/2021	Z5	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2021	P2	03222
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05	13/02/2021	Q1	03222
2.353,16	0,00	0,00	199,77			0,00		0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01		13/06/2021	Z1	03222
LUANE DA GRACA CASTRO DE ANDRADE		268.99730.60-8	14/06/2021	01		23/06/2021	J	04221
509,30	0,00	0,00	38,19			0,00		0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01				02238
2.294,12	0,00	0,00	192,68			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.388,14	0,00	0,00	203,96			0,00		0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01				02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

389

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: 06/2021 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
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA		268.19146.91-2	01/05/2021	01			03912
2.600,00	0,00	0,00	229,39			0,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
2.174,17	0,00	0,00	179,17			0,00	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.395,81	0,00	0,00	204,88			0,00	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
4.053,81	0,00	0,00	418,81			0,00	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.126,53	0,00	0,00	292,57			0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.698,86	0,00	0,00	136,39			0,00	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.335,73	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.199,28	0,00	0,00	181,43			0,00	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	01/04/2021	01			02235
3.344,83	0,00	0,00	319,55			0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.351,48	0,00	0,00	199,57			0,00	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.980,34	0,00	0,00	161,73			0,00	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			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: 06/2021 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 ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.433,84	0,00	0,00	209,45			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.496,31	0,00	0,00	216,94			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
896,15	0,00	0,00	67,21			0,00	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
404,00	0,00	0,00	30,30			0,00	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
403,47	0,00	0,00	30,26			0,00	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.997,80	0,00	0,00	163,30			0,00	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.646,68	0,00	0,00	131,70			0,00	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			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
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
404,00	0,00	0,00	30,30			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FL 133

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: 06/2021 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
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		165.37883.88-2	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.302,11	0,00	0,00	193,64			0,00	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA		161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.681,47	0,00	0,00	134,83			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.871,47	0,00	0,00	151,93			0,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
2.036,72	0,00	0,00	166,80			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.070,85	0,00	0,00	169,87			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.863,00	0,00	0,00	151,17			0,00	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.366,13	0,00	0,00	201,32			0,00	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
396,76	0,00	0,00	29,75			0,00	0,00

NºOIC/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dia 382

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: 06/2021 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
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.008,48	0,00	0,00	164,26			0,00	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
2.256,72	0,00	0,00	188,19			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
4.126,39	0,00	0,00	428,97			0,00	0,00
ELENICE CALDEIRA		122.05975.39-2	01/06/2021	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.402,29	0,00	0,00	205,66			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.814,79	0,00	0,00	146,83			0,00	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.870,05	0,00	0,00	151,80			0,00	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
356,51	0,00	0,00	26,73			0,00	0,00
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
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.805,17	0,00	0,00	145,96			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.353,65	0,00	0,00	199,83			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.202,85	0,00	0,00	181,75			0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

383

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: 06/2021 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
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.390,95	0,00	0,00	204,30			0,00	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.424,03	0,00	0,00	208,27			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.409,60	0,00	0,00	206,54			0,00	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.438,10	0,00	0,00	209,96			0,00	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.408,88	0,00	0,00	328,52			0,00	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.228,15	0,00	0,00	184,77			0,00	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.402,35	0,00	0,00	205,67			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.303,98	0,00	0,00	193,87			0,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.408,58	0,00	0,00	206,42			0,00	0,00
GISELE MORETTI AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.979,27	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.625,05	0,00	0,00	129,75			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.197,77	0,00	0,00	301,12			0,00	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.335,77	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 294

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: 06/2021 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
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.448,51	0,00	0,00	334,07			0,00	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA		206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05143
464,80	0,00	0,00	34,86			0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.393,26	0,00	0,00	326,33			0,00	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
404,00	0,00	0,00	30,30			0,00	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.199,28	0,00	0,00	181,43			0,00	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.681,47	0,00	0,00	134,83			0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO		200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
2.051,17	0,00	0,00	168,10			0,00	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	01/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			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: 06/2021 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
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
2.499,41	0,00	0,00	217,32			0,00	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.365,89	0,00	0,00	201,29			0,00	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			0,00	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.369,58	0,00	0,00	201,74			0,00	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			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
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.503,91	0,00	0,00	118,85			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
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
404,00	0,00	0,00	30,30			0,00	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.658,66	0,00	0,00	363,49			0,00	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.363,68	0,00	0,00	201,03			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.018,34	0,00	0,00	413,84			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.430,71	0,00	0,00	209,07			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pl. 396

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: 06/2021 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
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.334,71	0,00	0,00	103,62			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.172,87	0,00	0,00	179,05			0,00	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.433,98	0,00	0,00	209,47			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.452,21	0,00	0,00	211,65			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.332,58	0,00	0,00	197,30			0,00	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.947,93	0,00	0,00	158,81			0,00	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.196,18	0,00	0,00	438,74			0,00	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	25/05/2021	01			03222
2.401,51	0,00	0,00	205,57			0,00	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.681,76	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.272,77	0,00	0,00	190,12			0,00	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
441,34	0,00	0,00	33,10			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00

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: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.409,18	0,00	0,00	206,49			0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA		203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.366,85	0,00	0,00	201,41			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.821,29	0,00	0,00	255,94			0,00	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.543,59	0,00	0,00	122,42			0,00	0,00
MARILENE CONTES MARTINS		163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.681,47	0,00	0,00	134,83			0,00	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
441,34	0,00	0,00	33,10			0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.107,30	0,00	0,00	173,15			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.981,21	0,00	0,00	408,64			0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.681,78	0,00	0,00	134,86			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.554,70	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.408,88	0,00	0,00	328,52			0,00	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO		204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.399,57	0,00	0,00	205,34			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 398

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: 06/2021 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
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.398,31	0,00	0,00	205,18			0,00	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.681,76	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.384,62	0,00	0,00	203,54			0,00	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.335,74	0,00	0,00	458,28			0,00	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.402,56	0,00	0,00	205,69			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.273,36	0,00	0,00	190,19			0,00	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.313,83	0,00	0,00	195,05			0,00	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			0,00	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
396,76	0,00	0,00	29,75			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 2399

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: 06/2021 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
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	23/06/2021	01			05143
396,76	0,00	0,00	29,75			0,00	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
441,34	0,00	0,00	33,10			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
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
441,34	0,00	0,00	33,10			0,00	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
392,80	0,00	0,00	29,46			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
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.402,81	0,00	0,00	205,72			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.401,51	0,00	0,00	205,57			0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

047

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: 06/2021 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
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.951,61	0,00	0,00	159,14			0,00	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.115,31	0,00	0,00	427,42			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.400,10	0,00	0,00	327,29			0,00	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.814,71	0,00	0,00	385,33			0,00	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.818,99	0,00	0,00	147,20			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.876,19	0,00	0,00	152,35			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
373.244,41	5.692,03	5.692,03	32.867,30	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: DE2RO1rv78Q0000-3
N° ARQUIVO: KLbaPIol7xk0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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	184	373.244,41	5.692,03	372.386,72	5.692,03
TOTAIS:	184	373.244,41	5.692,03	372.386,72	5.692,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: DE2RO1rv78Q0000-3
N° ARQUIVO: KLbaPIol7xk0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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	332.565,74
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	928,93
QUANTIDADE TRABALHADORES	131

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	373.244,41
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	5.692,03
QUANTIDADE TRABALHADORES	184

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 16/07/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.679,57	0,00	0,00	0,00	26.679,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: KLbaPIo17xk0000-5
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — N° DE CONTROLE: DE2RO1rv78Q0000-3 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2021 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:	62.600.44	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	63.615.35
SALÁRIO FAMÍLIA:	157.22	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	857.69	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:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	9	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000266-2	79570179210-9
	71665405484-4	53494610009-4
Data do pagamento		15/07/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/07/2021
VALOR DEPOSITO		26.679,57
Valor Total		26.679,57

DOCUMENTO: 071513
AUTENTICACAO SISBB: B.B0F.371.1C4.803.9BD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

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. 000.049.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0496 1710 1416 7483

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	**135210620542547 - 04/06/2021 15:14:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
58259[illegible]		**04.[illegible]/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**04/06/2021**

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.	16/07/2021
Valor	R$ 1.647,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.571,15	222,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,31
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	1.647,31

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
8	Volumes			56,530	56,530

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
52258	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,80M C/ 12 UN Lote: 836082114 Qtd: 288 Fab: 06/04/2021 Val: 05/04/2026 Lote: 836082111 Qtd: 12 Fab: 17/03/2021 Val: 16/03/2026 FCI:C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	5102	UN	300	0,6215	186,45	186,45	33,56			18,00	
50742	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA CX C/ 48UN O+ Lote: 0143 Qtd: 48 Fab: 29/04/2021 Val: 29/04/2023	30049047	000	5102	UN	48	1,5108	72,52	72,52	13,05			18,00	
38117	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML CX C/ 20 BO PVC/JP G+ Lote: 820521 Qtd: 60 Fab: 26/02/2021 Val: 26/02/2023	30049099	020	5102	BO	60	3,0463	182,78	106,62	14,18			13,30	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ Lote: 21000638 Qtd: 100 Fab: 29/01/2021 Val: 31/01/2023	30049043	000	5102	BG	100	2,7754	277,54	277,54	49,96			18,00	
41123	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY 50ML (GEN)/HIPOLABOR G+ PMC: 106.01 Lote: BB-001/21 Qtd: 4 Fab: 24/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	4	44,7400	178,96	178,96	21,48			12,00	
34688	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 G- Lote: 21C469 Qtd: 200 Fab: 05/03/2021 Val: 05/03/2023 FCI:4C31788B-0DC4-4818-8771-605B797B9229	30042069	500	5102	BG	200	1,9392	387,84	387,84	46,54			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ [illegible] (GEN) CT C/ 60 AP/A2 G+ Lote: 9069381 Qtd: 360 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	[illegible]	500	[illegible]	[illegible]	360	1,0034	361,22	361,22	43,35			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#173120245#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#173120245#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1416748
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#173120245#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 221,55 Estadual: R$ 211,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792401009000000619807001512206586830000164731
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	71.514
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.647,31
VALOR COBRADO	1.647,31

==========
NR.AUTENTICACAO 5.A18.118.4AD.B45.2DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 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

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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 10694 NUMERO DO PEDIDO - 10681 Valor aproximado tributos R$ 359,86 (4,21%) Fonte: IBPT	

LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2021 09:01:16 - 1

www.rzanutto.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Venc. 18/07

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190618297799660037300008097115186850000285189
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.515
NOSSO NUMERO	6182779966
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.851,89
VALOR COBRADO	2.851,89

NR.AUTENTICACAO C.09B.B38.9BB.CBD.8C8

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

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

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

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

000410

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	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	30.696,78
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	30.696,78

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2021

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	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	30.696,78
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	30.696,78

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2021

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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 15/07/2021
Horas: 16:34:52

00411

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	2.265,42	0,00	0,00	0,00	8,35	189,24
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.903,38	0,00	0,00	0,00	8,13	154,80
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	424,51	0,00	0,00	0,00	7,50	31,83
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.045,42	0,00	0,00	0,00	9,29	282,84
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.681,21	0,00	0,00	0,00	8,92	239,13
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.376,17	0,00	0,00	0,00	8,52	202,53
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.710,13	0,00	0,00	0,00	9,99	370,69
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.738,45	0,00	0,00	0,00	8,05	139,96
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.636,84	0,00	0,00	0,00	9,91	360,43
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	907,18	0,00	0,00	0,00	7,50	68,03
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.007,71	0,00	0,00	0,00	9,25	278,31
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
2867	ARIANE RODRIGUES	3.306,32	0,00	0,00	0,00	9,50	314,16
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.821,65	0,00	0,00	0,00	8,09	147,44
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.002,21	0,00	0,00	0,00	8,18	163,69
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.164,05	0,00	0,00	0,00	9,39	297,07
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.843,32	0,00	0,00	0,00	10,13	389,34
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	4.091,93	0,00	0,00	0,00	10,37	424,14
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	1.732,43	0,00	0,00	0,00	7,50	129,92
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.349,72	0,00	0,00	0,00	9,56	320,24
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.200,95	0,00	0,00	0,00	8,25	181,58
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.681,21	0,00	0,00	0,00	8,92	239,13
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.311,68	0,00	0,00	0,00	9,51	314,91
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.336,35	0,00	0,00	0,00	9,54	318,36
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.609,58	0,00	0,00	0,00	8,83	230,54
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	6.084,17	0,00	0,00	0,00	11,56	703,06
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.703,20	0,00	0,00	0,00	8,03	136,78
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.689,35	0,00	0,00	0,00	8,02	135,54
2515	DANILO CORREA	3.456,22	0,00	0,00	0,00	9,70	335,15
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.334,50	0,00	0,00	0,00	9,54	318,10
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.455,52	0,00	0,00	0,00	8,64	212,05
5022	ELI MARTINS PEREIRA	853,98	0,00	0,00	0,00	7,50	64,04
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.618,78	0,00	0,00	0,00	7,98	129,19
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.228,00	0,00	0,00	0,00	9,44	304,75
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.683,83	0,00	0,00	0,00	8,02	135,04
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.208,62	0,00	0,00	0,00	8,26	182,42
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.846,90	0,00	0,00	0,00	8,11	149,72
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.655,58	0,00	0,00	0,00	8,00	132,50
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.677,86	0,00	0,00	0,00	8,02	134,50
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.821,59	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.093,18	0,00	0,00	0,00	10,37	424,32
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	520,51	0,00	0,00	0,00	7,50	39,03
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.568,17	0,00	0,00	0,00	11,33	630,82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.045,42	0,00	0,00	0,00	9,29	282,84
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.243,33	0,00	0,00	0,00	10,50	445,34
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.113,89	0,00	0,00	0,00	9,35	291,05
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.472,61	0,00	0,00	0,00	10,67	477,44
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.924,57	0,00	0,00	0,00	8,14	156,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2021
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 15/07/2021
Horas: 16:34:52

Custos: 103,104,105,106,107

000412

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.494,51	0,00	0,00	0,00	7,90	118,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.301,40	0,00	0,00	0,00	8,41	193,56
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.241,59	0,00	0,00	0,00	8,31	186,38
4948	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SILVERIO	777,58	0,00	0,00	0,00	7,50	58,31
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.689,50	0,00	0,00	0,00	8,02	135,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.189,33	0,00	0,00	0,00	8,25	180,53
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.865,70	0,00	0,00	0,00	8,12	151,41
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.070,00	0,00	0,00	0,00	8,20	169,80
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.197,77	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.681,21	0,00	0,00	0,00	8,92	239,13
4957	LILIANA MARCON	4.858,31	0,00	0,00	0,00	10,94	531,44
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.892,88	0,00	0,00	0,00	8,52	153,85
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	4.176,99	0,00	0,00	0,00	10,44	436,05
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.306,32	0,00	0,00	0,00	9,50	314,16
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.773,37	0,00	0,00	0,00	10,06	379,55
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.617,61	0,00	0,00	51,27	7,98	129,08
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.793,11	0,00	0,00	0,00	8,08	144,87
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.761,88	0,00	0,00	0,00	8,06	142,06
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.763,78	0,00	0,00	0,00	9,01	249,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.747,31	0,00	0,00	0,00	8,06	140,75
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.503,91	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.968,49	0,00	0,00	0,00	10,83	406,86
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.199,86	0,00	0,00	0,00	9,42	301,37
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.479,34	0,00	0,00	0,00	11,29	618,38
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.831,70	0,00	0,00	0,00	8,10	148,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.772,71	0,00	0,00	0,00	10,88	519,45
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.433,57	62,05	0,00	0,00	11,58	751,97
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.200,95	0,00	0,00	0,00	8,25	181,58
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.812,85	0,00	0,00	0,00	10,91	525,07
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2605	ROSELY VASCO	1.503,91	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.970,96	0,00	0,00	0,00	9,22	273,90
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.045,42	0,00	0,00	0,00	9,29	282,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.822,88	0,00	0,00	0,00	8,09	147,55
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.899,44	0,00	0,00	0,00	9,15	265,32
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.774,46	0,00	0,00	0,00	8,07	143,20
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.268,72	0,00	0,00	0,00	8,36	189,63
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.680,19	0,00	0,00	0,00	8,02	134,71
5088	VALCIR CARPINÉ	424,51	0,00	0,00	0,00	7,50	31,83
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.367,66	0,00	0,00	0,00	8,51	201,51
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	3.821,59	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77

Empregados:	131	Total:	333.432,62	62,05	0,00	51,27	30.748,05
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	131	Total:	333.432,62	62,05	0,00	51,27	30.748,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 06/2021

Emissão: 15/07/2021
Horas: 16:34:52

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	333.432,62	62,05	30.748,05	0,00	0,00	0,00	51,27	0,00	30.696,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
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	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2021
VALOR DO INSS	30.696,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.696,78

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: D.BA7.364.9A4.C26.910

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
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	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2021
VALOR DO INSS	30.696,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.696,78

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: D.BA7.364.9A4.C26.910

******** VIA CONTRIBUINTE ********

21.81031
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

8.886147
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

000415

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.122,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.122,77

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 06 2021 GARÇA MEDIA

DARF válido para pagamento até 20/07/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000051-2 22770064120-1 11453494610-7 00105611181-6

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	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.122,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.122,77

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 06 2021 GARÇA MEDIA

DARF válido para pagamento até 20/07/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000051-2 22770064120-1 11453494610-7 00105611181-6

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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/06/2021 a 30/06/2021
Custos: 103,104,105,106,107

Emissão: 15/07/2021
Horas: 16:37:46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00416

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/06/2021 a 30/06/2021									
PREGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 05/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 05/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 05/21	3.568,50	350,86	189,59	1	15,00	354,80	99,41
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 05/21	3.518,69	343,89	0,00	0	15,00	354,80	121,42
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 05/21	2.953,06	271,75	0,00	0	7,50	142,80	58,30
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 05/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 05/21	3.749,24	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 05/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 05/21	3.393,24	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 05/21	2.497,95	217,14	0,00	0	7,50	142,80	28,26
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 05/21	3.773,87	379,62	0,00	0	15,00	354,80	154,34
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 05/21	2.285,29	191,62	0,00	0	7,50	142,80	14,23
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Rescisão	803,50	60,26	0,00	0	15,00	354,80	56,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 05/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 05/21	3.396,90	935,33	189,59	1	7,50	142,80	27,60
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 05/21	3.273,75	310,24	0,00	0	15,00	354,80	89,73
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 05/21	2.705,32	242,03	189,59	1	7,50	142,80	27,73
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 05/21	5.493,15	620,32	0,00	0	27,50	869,36	470,67
2515	DANILO CORREA	Mensal 05/21	3.372,30	323,40	379,18	2	7,50	142,80	57,43
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 05/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 05/21	3.074,12	286,28	379,18	2	7,50	142,80	37,85
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 05/21	3.749,24	376,17	379,18	2	15,00	354,80	94,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 05/21	3.944,84	403,55	189,59	1	15,00	354,80	147,96
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 05/21	4.681,24	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,15
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 05/21	3.229,82	308,31	0,00	0	15,00	354,80	83,43
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 05/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 05/21	3.165,06	297,19	0,00	0	15,00	354,80	75,38
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 05/21	3.933,15	401,92	0,00	0	15,00	354,80	174,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 05/21	2.453,37	211,79	189,59	1	7,50	142,80	11,10
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE:	Mensal 05/21	2.316,31	195,34	0,00	0	7,50	142,80	16,27
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 05/21	3.137,95	293,94	0,00	0	15,00	354,80	71,80
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 05/21	3.987,59	409,54	0,00	0	15,00	354,80	181,91
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 05/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 05/21	3.708,99	369,55	379,18	2	15,00	354,80	88,19

TERMO DE COLAÇÃO
Nº065/2021
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 15/07/2021
ríodo: 01/06/2021 a 30/06/2021 Horas: 16:37:46
Custos: 103,104,105,106,107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001417

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 05/21	2.659,05	236,47	189,59	1	7,50	142,80	24,67
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 05/21	3.140,00	294,19	0,00	0	15,00	354,80	72,07
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/21	4.751,12	516,43	0,00	0	22,50	636,13	316,68
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 05/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 05/21	6.369,55	743,01	189,59	1	27,50	869,36	625,80
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 05/21	4.086,81	423,43	568,77	3	15,00	354,80	109,39
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 05/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 05/21	2.273,94	190,26	0,00	0	7,50	142,80	13,48
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 05/21	2.999,57	277,34	0,00	0	7,50	142,80	61,37
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 05/21	2.323,21	196,17	0,00	0	7,50	142,80	16,73
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 05/21	2.499,50	217,33	189,59	1	7,50	142,80	14,14
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 05/21	3.320,76	316,18	189,59	1	7,50	142,80	68,32
		Total:	157.210,87	15.955,15					5.122,77

pregados: 47 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 157.210,87 15.955,15 4.739,75 5.122,77

tal Geral:

pregados: 46 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 157.210,87 15.955,15 4.739,75 5.122,77

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0473	Mensal	05/2021	0,00	512,76	0,00	512,76	0,00
0561	Mensal	05/2021	0,00	67.760,33	0,00	67.760,33	0,00
0588	Mensal	05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				68.273,09	0,00	68.273,09	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85660000051 22770064120
11453494610 00105611181

DATA DO PAGAMENTO	16/07/2021
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	5.122,77

DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DE.C3B.ABF.BA6.976

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Doc. 419

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
R. R. DE OXOSSI, 146
CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
04.583.482/0001-00	162065686113	477600

Número da NFS-e: **202100000001121**

Data do Serviço	Código Verificador
18/06/2021	**3c7072a54**

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
18/06/2021	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-0565 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: 002175819 | Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail: aaguiar@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço: Álvares Machado/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 18/06/2021 SERVICO EM EQUIPAMENTO - REF O.S 6104 - PGTO 19/07/2021 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 4,1474511033%.	1.336,00	4,15	55,41	Não

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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
1.336,00	55,41	0,00	0,00	55,41	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.336,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 1.336,00

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$52,10; Est: R$0,00; Fed: R$179,69; Total Aprox: R$231,79. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 18/06/2021 às 10:04:55.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

202100000001121 3c7072a540458348200010 0

Recebi(emos) de
EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
18/06/2021
Data
Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional
Identificação e assinatura do recebedor

202100000001121
Número da NFS-e
Competência
18/06/2021
NFS-e
3c7072a54

Número de Controle do Município
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 18/06/2021 às 10:04:55.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:35
306203062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.097.000.119.388
VALOR TOTAL 1.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EVE PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 119.388-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.B3A.36A.07C.071.F91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

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

N. 000109506
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1095 0615 9127 6796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214206245730 17/06/2021 15:41:46-03:00

001421

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	17/06/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:29:00

FATURA

001
17/07/2021
601,00

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
601,00	72,12	0,00	0,00	601,00

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	601,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000029CLIN 0003	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML TRANSAMIN - (LOTE:0121 019 - 31/01/2023) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA L Resolucao do Senado Federal n 13/12	30039099	500	6108	CX	11,00	19,0000	209,00	209,00	25,08	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0048	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP 2ML - HYCIMET - (LOTE:21040280 - 30/04/2023) - HY POFARMA - Pedido:	30049062	000	6108	CX	4,00	98,0000	392,00	392,00	47,04	0,00	12.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/21
ASSINATURA: Bruno

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214206245730
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 120316 - VENDEDORA VENDEDOR VAGO / PEDIDO CLIENTE: / ID-PDC: 174915973 ENTREGAS DAS 7H AS 12H DAS 14H AS 17H 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$ 36.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080753009067462200560001186840000060100
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.901
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	601,00
VALOR COBRADO	601,00

NR.AUTENTICACAO D.82A.B18.68B.992.618

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

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

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

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

DOC 423

RECEBEMOS DE MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 190,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.483
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063
PQ SANTA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434063377

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.009.483
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 9883 2500 0124 5500 1000 0094 8311 0527 2440
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 MERCADORIAS	**135210677930068 - 17/06/2021 17:59:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315023430110			**00.988.325/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**17/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -	**WILLIANS**	**17400-000**	**17/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**34075066**		**17:59:57**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/07/2021**
Valor	**R$ 190,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**190,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**190,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA	**9-Sem Transporte**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3921	MADEIRITE C.BRANCA 220X110X09MM	69072200	0500	5405	PC	4,0000	47,5000	190,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: RUA SGTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA,422 CAAPS INOVARE EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE CONVALIDAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790005049116800000706003715601286840000019000
BENEFICIARIO:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
NOME FANTASIA:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CNPJ: 00.988.325/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CNPJ: 00.988.325/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.902
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.CA2.688.8ED.4DE.8D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 17/06/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.525,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001425

NF-e
Nº 000000353
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI

Rua Shigeo Matsumoto, 2-8 - Nuc Hab N
Nagasawa - CEP:17026-843 - Bauru - SP
TEL: (14)98179-0485
www.tamani.com.br
tmprodutoslimpeza@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000000353 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 0641 7616 1900 0104 5500 0000 0003 5310 0067 2242

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	135210677119061 17/06/2021 15:47:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	17/06/2021

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	19/07/2021	1.525,00									

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	1.525,00

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	1.525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	GL		0	150,000	156,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,00	61,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	0500	5405	GL	3,00	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0500	5405	GL	2,00	13,50	27,00	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: 19/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000500704801018686860000152500
BENEFICIARIO:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
NOME FANTASIA:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
CNPJ: 41.761.619/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
CNPJ: 41.761.619/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.903
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.525,00
VALOR COBRADO	1.525,00

NR.AUTENTICACAO 1.BFF.888.BF4.CA4.0DD

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

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

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

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 00078.340569 1 86870000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000783405-0	1990155

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 00078.340569 1 86870000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
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 20/07/2021
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 1990155
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS Código 21166	= Valor do Documento 1462,80
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 06/2021

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00078.340569 1 86870000146280**

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					Vencimento 20/07/2021
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 05/07/2021	Número do Documento 1990155	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2021	Nosso Número 14000084000783405-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1462,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 06/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 06/2021

Página: 1/1
Emissão: 05/07/2021
Horas: 10:57:59

Rubrica: 52

004428

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.462,80	1.462,80			
		Total da empresa:	1.462,80	1.462,80			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497771115000010844400078340569186870000146280
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	71.904
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.462,80
VALOR COBRADO	1.462,80

==========
NR.AUTENTICACAO 3.C4B.5D0.D22.5DD.1AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000040829

Código de Verificação de Autenticidade
8ZP6I0NUG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/07/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040555	UNICA	RPS	05/07/2021	07/2021

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

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	407,41	407,41;

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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
407,41	0,00	0,00	407,41
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,43	13,96	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
407,41	407,41	407,41

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 06/2021131 funcionários da média complexidade

PERÍCIA DE COMPROVAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 05/07/2021 15:59:14

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000040829

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790005049000000090292012047202186870000040741
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	71.905
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	407,41
VALOR COBRADO	407,41

==========
NR.AUTENTICACAO 5.99F.D59.506.D4D.736
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 000001467 **SÉRIE** 042

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 000001467
SÉRIE 042 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0660 6192 0200 5700 5504 2000 0014 6710 0104 8045

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	135210701219972 / 23.06.2021 - 11:42:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	23.06.2021

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		21.07.2021	801,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
801,46	144,26	0,00	0,00	776,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,24	0,00	0,00	0,00	0,00	801,46

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
2	Cilindro			524,060	282,660

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
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	15,285200	305,70	320,55			57,70	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	14,000	33,608200	470,52	480,91			86,56	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 000091015-031 Lote: BRCBABBALD = 2 BRCBABAB4J = 1
BRCBABBATY = 13 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003509985 . Lote do produto a granel: 0000854377 .
Lotes dos produtos: BRCBABBATY = 13,000 CYL ; BRCBABAB4J = 1,000 CYL ; BRCBABBALD = 2,000 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: 219,51

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

000432

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040097056465586880000080146
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	71.906
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	801,46
VALOR COBRADO	801,46

NR.AUTENTICACAO D.CD6.C8A.2D8.E7D.164

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.375 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.375
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 1429 8200 0107 5500 1000 0003 7510 0060 3009

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	**135210762101899 - 07/07/2021 07:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP		07:51

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	1.500,00

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	1.500,00

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
14	PNEU CONFORSER 225/75/16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	750,0000	1.500,00					

ANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
382

Código de Verificação de Autenticidade
65QH95WLS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 08:05:38

Chave de Acesso
1434167Q2YO08FC0ALH2HSDIAWXPFFWD

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
				07/07/2021

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
04.142.982/0001-07		**1888413**	**000014506**	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 1019		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061745**	

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
4,00	UN	BALANCEAMENTO DE RODAS	15,00	R$ 60,00
1,00	UN	ALINHAMENTO DE RODAS	60,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.	**2,6493%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 3,18**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **382** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **65QH95WLS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326196000300000057174886880000040500
BENEFICIARIO:
FABIO H MARTINS GARCA ME
NOME FANTASIA:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME
CNPJ: 04.142.982/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.907
NOSSO NUMERO	32619600000000057
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.FE7.EA4.4D9.5AE.967
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

001437

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 217402
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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: 135210618333858 04/06/2021 09:11:46

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	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	04 JUN 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	02/07/2021	3.145,53	002	09/07/2021	3.145,50	003	16/07/2021	3.145,50	004	23/07/2021	3.145,50

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
12.447,23	2.202,31	0,00	0,00	12.582,03

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	12.582,03

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
43	CAIXA			380,85	380,70

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	10	74,4200	744,20	744,20	133,96		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (20) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X9-5G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	20	10,7225	214,45	214,45	38,60		18,00	
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU LT 21126560C1 (2) 03/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21126560C1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	2	50,8950	101,79	101,79	18,32		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1361P4 (5) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1361P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	5	9,6000	48,00	48,00	6,38		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2462P4 (27) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2462P4, Qtde: 27 ,Data Fab: 26/04/2021, Data Val: 26/04/2026)	90183219	400	5102	CX	27	11,1500	301,05	301,05	40,04		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R1V3RHV39||ID 173120245
ITEM 23 e 24 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 216474
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) 4934-1701
Nota....: 2 Cubagem: 1,50

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

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 217402
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
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: 06/06/2020, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	5102	CX	1	42,1000	42,10	42,10	7,58		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		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	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27315 (1) 05/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27315, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039099	000	5102	CX	1	100,1800	100,18	100,18	18,03		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2016776 (1) 11/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2016776, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042019	000	5102	CX	1	9,5200	9,52	9,52	1,71		18,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 22620S06AAAA (24) 04/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 22620S06AAAA, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	90181100	200	5102	PCT	24	15,5000	372,00	372,00	66,96		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 5042020 (18) 04/2023 \ LT 10042020 (20) 04/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 5042020, Qtde: 18 ,Data Fab: 05/04/2020, Data Val: 05/04/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 10042020, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/04/2020, Data Val: 10/04/2023)	90189010	200	5102	PCT	38	24,1600	918,08	918,08	165,25		18,00	
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	157,4900	157,49	157,49	28,35		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP170/21-GC (2) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP170/21-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2023)	30051090	500	5102	CX	2	93,6250	187,25	187,25	33,70		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (4) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	4	34,7650	139,06	139,06	16,69		12,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML CX C/90-BIOBASE LT 4132-105 (1) 01/2026 (Fornecedor: 13545, Lote: 4132-105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	39269030	500	5102	CX	1	84,9200	84,92	84,92	15,29		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201521 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201521, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20200608 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200608, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023)	30059090	200	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	20,34		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 074/21 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 074/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	48030090	000	5102	PCT	3	56,9733	170,92	170,92	30,77		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR170 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.088,6000	1.088,60	1.088,60	195,95		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 217402
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2174 0210 0019 6993

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
135210618333858 04/06/2021 09:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.088,6000	3.265,80	3.265,80	587,84		18,00	
29895	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	550,0000	2.750,00	2.750,00	495,00		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/202-0, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	5	8,0600	40,30					
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA-TE SP LT A008 (15) 08/2025 (Fornece-dor: 2548, Lote: A008, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90211020	040	5102	UND	15	6,3000	94,50					
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M28609 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28609, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	50,6800	50,68	50,68	9,12		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H1014 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H1014, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100,8000	201,60	201,60	36,29		18,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 21043531D3 (7) 01/2024 \ LT 21066257B1 (8) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2104353-1D3, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21066257B1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	15	59,8400	897,60	897,60	161,57		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2024)	90189010	000	5102	PCT	1	176,4000	176,40	176,40	31,75		18,00	

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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005489579001044986900000314550
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	71.908
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.145,50
VALOR COBRADO	3.145,50

NR.AUTENTICACAO 7.02D.81C.AAA.BB6.A96

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

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

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

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. 1456650 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4566 5011 3913 1141

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		135210746213368 02/07/2021 22:04:21
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	02/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	02/07/2021
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
1456650/1	23/07/2021	4.838,02	1456650/2	30/07/2021	4.838,02			

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
9.424,41	1.390,50	0,00	0,00	9.676,04

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	9.676,04

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
84,00	VOLUME(S)		1,98076	858,979	858,979

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
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 1138025 Q: 2.000,0 000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E2947492DC7	90183219	500	5102	PC	2.000,00	0,0792	158,40	158,40	21,07	0,00	13,30	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O10822 Q: 300,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	1,0573	317,19	317,19	42,19	0,00	13,30	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29020081 Q: 20,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	20,00	3,9706	79,41	79,41	14,29	0,00	18,00	0,00
011628	SCALP N.21G (BD) L: 1089502 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/ 03/2026, nFCI: 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21050607 Q: 50,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	50,00	18,2094	910,47	910,47	163,89	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5515 Q: 80,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	48191000	000	5102	PC	80,00	5,50	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21D0 59 Q: 1.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,5665	566,50	566,50	101,97	0,00	18,00	0,00

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. ID 176826702 DATA ENTREGA: 05/07/2021 Pedido: 1969665 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1969665 *** 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.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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 – 193522580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1456650 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4566 5011 3913 1141

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210746213368 02/07/2021 22:04:21

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
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 30,0000 F: 30/ 11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	30,00	2,8195	84,59	84,59	10,15	0,00	12,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2039488 Q: 50,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	50,00	1,5272	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29381 Q: 96,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,78	170,88	170,88	30,76	0,00	18,00	0,00
028393	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 21030725 Q: 50,000 0 F: 30/03/21 V: 30/03/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	AP	50,00	3,3834	169,17	169,17	30,45	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-005/21 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,998	399,80	399,80	47,98	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21050496 Q: 200,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	200,00	0,8459	169,18	169,18	30,45	0,00	18,00	0,00
032233	AGUA PARA INJECAO 10ML (SAMTEC) L: OLF Q: 1.000,00 00 F: 01/06/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,36	360,00	360,00	47,88	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS K ABI) L: 74PL4712 Q: 540,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	540,00	2,58	1.393,20	1.393,20	185,29	0,00	13,30	0,00
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QA0468 Q: 90,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nF CI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	2,7876	250,88	250,88	33,37	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5003 Q: 30,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023370	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21011151 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30043210	000	5102	FA	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00	0,00
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L: 78PK4162 Q: 50,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30043210	000	5102	FA	50,00	4,49	224,50	224,50	40,41	0,00	18,00	0,00
024724	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 713138 Q: 1.470,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049099	000	5102	FR	1.470,00	2,32	3.410,40	3.410,40	453,58	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100930797170586900000483802
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	71.909
NOSSO NUMERO	17115360000930797
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.838,02
VALOR COBRADO	4.838,02

NR.AUTENTICACAO 1.E89.273.E9C.1DF.B9E

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

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

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

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

45.349.461/0009-60
Est.:
do: 01/06/2021 até 30/06/2021

Emissão: 19/07/2021
Hora: 10:19

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

go	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
597	04/06/2021	04/06/2021	29		31	68595 A.C. DE OLIVEIRA (	40.083.284/0001-41		1-949	3035 SP	8.700,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											8.700,00		0,00		0,00			0,00	0,00
605	07/06/2021	07/06/2021	1		31	68709 ABIDO BLUMER LTI	42.017.250/0001-84		1-949	3035 SP	4.900,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											4.900,00		0,00		0,00			0,00	0,00
588	09/06/2021	09/06/2021	11581		47	3587 AIR LIQUIDE BRAS	00.331.788/0062-30		1-949	3026 SP	6.010,70		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											6.010,70		0,00		0,00			0,00	0,00
618	14/06/2021	14/06/2021	112		31	1921 ASSISTENZA CLINI	30.539.817/0001-01		1-949	3035 SP	2.400,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											2.400,00		0,00		0,00			0,00	0,00
565	01/06/2021	01/06/2021	5761 2		36	68688 AUTO POSTO MAJE	01.839.423/0001-62	315024836110	1-556	3034 SP	514,70		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											514,70		0,00		0,00			0,00	0,00
602	07/06/2021	07/06/2021	113		31	1944 AZEVEDO PAIVA CL	30.814.896/0001-03		1-949	3041 SP	22.200,00	IRRF	22.200,00	1,50	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	22.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	22.200,00	4,65	1.032,30	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																			
											22.200,00	IRRF	22.200,00		333,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	22.200,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	22.200,00		1.032,30	0,00	0,00	0,00	0,00
608	07/06/2021	07/06/2021	102		31	5773 BODY HEALT SERV.	31.986.876/0001-82		1-949	3041 SP	50.000,00	IRRF	50.000,00	1,50	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	50.000,00	4,65	2.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	07/06/2021	07/06/2021	101		31	5773 BODY HEALT SERV.	31.986.876/0001-82		1-949	3041 SP	3.000,00	IRRF	3.000,00	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	3.000,00	4,65	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																			
											53.000,00	IRRF	53.000,00		795,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	53.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	53.000,00		2.464,50	0,00	0,00	0,00	0,00
611	18/06/2021	18/06/2021	626		31	68606 C B SERVIÇOS MED	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
l Fornecedor																			
											1.650,00	IRRF	1.650,00		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
												CRF	1.650,00		76,73	0,00	0,00	0,00	0,00
612	15/06/2021	15/06/2021	2021000000011		31	3024 CARETA PSIQMED :	29.882.671/0001-05		1-949	3035 SP	15.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											15.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
625	17/06/2021	17/06/2021	1456		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
l 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Est.:
do: 01/06/2021 até 30/06/2021

Emissão: 19/07/2021
Hora: 10:20

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

go	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
526	15/06/2021	15/06/2021	1792		31	1933 CLINICA MEDICA H	14.810.528/0001-30		1-949	3041	SP	6.840,00	IRRF	6.840,00	1,50	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	6.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	6.840,00	4,65	318,06	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												6.840,00	IRRF	6.840,00		102,60	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	6.840,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	6.840,00		318,06	0,00	0,00	0,00	0,00
520	14/06/2021	14/06/2021	551		31	1916 CLINICA MIRANDA	11.154.578/0001-19		1-949	3041	SP	12.420,00	IRRF	12.420,00	1,50	186,30	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	12.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	12.420,00	4,65	577,53	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												12.420,00	IRRF	12.420,00		186,30	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	12.420,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	12.420,00		577,53	0,00	0,00	0,00	0,00
538	02/06/2021	02/06/2021	1443241	1	36	1411 COMERCIAL CIRUR	67.729.178/0004-91	395060142110	1-556	3015	SP	9.075,16		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												9.075,16		0,00		0,00			0,00	0,00
540	15/06/2021	15/06/2021	3354		31	1998 DIAG LAB ANALISE	17.906.589/0001-94		1-556	3050	SP	540,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												540,00		0,00		0,00			0,00	0,00
508	09/03/2021	30/06/2021	56953	1	36	1970 DRL COMERCIO IM	28.320.906/0001-02	87405222	2-556	3016	RJ	6.499,52		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												6.499,52		0,00		0,00			0,00	0,00
524	14/06/2021	14/06/2021	1349		31	1939 FERNANDES ALVES	31.914.122/0001-17		1-949	3041	SP	2.624,33	IRRF	2.624,33	1,50	39,36	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	2.624,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	2.624,33	4,65	122,03	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												2.624,33	IRRF	2.624,33		39,36	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	2.624,33		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	2.624,33		122,03	0,00	0,00	0,00	0,00
521	14/06/2021	14/06/2021	629		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
l 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
592	07/06/2021	07/06/2021	810		39	2046 FGK SERVIÇOS DE	28.668.435/0001-28		1-949	3050	SP	7.500,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
593	01/06/2021	01/06/2021	802		39	2046 FGK SERVIÇOS DE	28.668.435/0001-28		1-949	3049	SP	13.700,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
594	09/06/2021	09/06/2021	811		39	2046 FGK SERVIÇOS DE	28.668.435/0001-28		1-949	3050	SP	2.750,40		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
542	23/06/2021	23/06/2021	816		31	2046 FGK SERVIÇOS DE	28.668.435/0001-28		1-949	3050	SP	274,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												24.224,40		0,00		0,00			0,00	0,00
599	08/06/2021	08/06/2021	68		31	2045 FLAVIA BICUDO	32.282.306/0001-74		1-949	3041	SP	14.700,00	IRRF	14.700,00	1,50	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	14.700,00	4,65	683,55	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												14.700,00	IRRF	14.700,00		220,50	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	14.700,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	14.700,00		683,55	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Doc. 475

45.349.461/0009-60
Est.:
do: 01/06/2021 até 30/06/2021

Emissão: 19/07/2021
Hora: 10:20

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

go	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
527	14/06/2021	14/06/2021	3192		31	57889 FRANCA, GUIDA &	15.005.708/0001-02		1-949	3041	SP	1.425,00	IRRF	1.425,00	1,50	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	1.425,00	4,65	66,26	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												1.425,00	IRRF	1.425,00		21,38	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	1.425,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	1.425,00		66,26	0,00	0,00	0,00	0,00
535	02/06/2021	02/06/2021	79905 0		36	68607 FUTURA COM.DE P	08.231.734/0001-93	687161985111	1-556	3016	SP	751,46		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												751,46		0,00		0,00			0,00	0,00
523	14/06/2021	14/06/2021	864		31	1946 G. F. GOMES CLINI	16.794.758/0001-89		1-949	3041	SP	2.800,00	IRRF	2.800,00	1,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	2.800,00	4,65	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												2.800,00	IRRF	2.800,00		42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	2.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	2.800,00		130,20	0,00	0,00	0,00	0,00
506	07/06/2021	07/06/2021	88		31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041	SP	21.100,00	IRRF	21.100,00	1,50	316,50	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	21.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	21.100,00	4,65	981,15	0,00	0,00	0,00	0,00
517	14/06/2021	14/06/2021	90		31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041	SP	4.639,71	IRRF	4.639,71	1,50	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	4.639,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	4.639,71	4,65	215,75	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																				
												25.739,71	IRRF	25.739,71		386,10	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	25.739,71		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	25.739,71		1.196,90	0,00	0,00	0,00	0,00
587	08/06/2021	08/06/2021	246		39	5598 GESTARE SERVICO	34.298.678/0001-14		1-949	3039	SP	2.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												2.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
598	07/06/2021	07/06/2021	6		31	68647 ISABELLA GONCAL	41.544.256/0001-47		1-949	3035	SP	21.400,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												21.400,00		0,00		0,00			0,00	0,00
513	14/06/2021	14/06/2021	47		31	68537 ISABELLA MARCON	33.289.164/0001-30		1-949	3035	SP	4.533,05		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												4.533,05		0,00		0,00			0,00	0,00
600	07/06/2021	07/06/2021	17		31	68048 JANZANTI SERVIÇ	37.023.682/0001-68		1-949	3035	SP	600,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												600,00		0,00		0,00			0,00	0,00
528	15/06/2021	15/06/2021	1000050		31	68410 JOAO PAULO V POL	24.618.045/0001-92		1-949	3035	SP	4.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												4.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
501	04/06/2021	04/06/2021	84		31	1943 MEDICINA MIRAND	31.694.608/0001-97		1-949	3035	SP	2.400,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
516	14/06/2021	14/06/2021	86		31	1943 MEDICINA MIRAND	31.694.608/0001-97		1-949	3035	SP	3.540,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												5.940,00		0,00		0,00			0,00	0,00
541	02/06/2021	02/06/2021	2		39	68605 NATALLI GAIATO C	41.489.305/0001-96		1-949	3039	SP	7.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																				
												7.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Est.:
do: 01/06/2021 até 30/06/2021

Emissão: 19/07/2021
Hora: 10:20

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

go	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
515	14/06/2021	14/06/2021	85		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
l 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
566	01/06/2021	01/06/2021	11013	2	36	1985 PETROGARCA AUT(	47.645.874/0001-60	315009001111	1-556	3034 SP	2.365,70		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											2.365,70		0,00		0,00			0,00	0,00
504	13/06/2021	13/06/2021	97		31	68635 POLATTO SERVICO	30.692.202/0001-02		1-949	3035 SP	4.300,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											4.300,00		0,00		0,00			0,00	0,00
507	02/06/2021	02/06/2021	40501		39	1814 PROCOMESO SEG E	01.207.126/0001-02		1-556	1319 SP	394,97		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											394,97		0,00		0,00			0,00	0,00
503	04/06/2021	04/06/2021	98		31	1945 REINALDO JOSE DE	29.415.625/0001-04		1-949	3035 SP	4.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											4.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
519	14/06/2021	14/06/2021	124		31	5660 RODRIGUES & SIM	34.661.301/0001-88		1-949	3035 SP	2.587,50		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											2.587,50		0,00		0,00			0,00	0,00
536	02/06/2021	02/06/2021	1416303	6	36	5601 SERVIMED COMER(	44.463.156/0001-84	209017636112	1-556	3015 SP	1.031,71		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
537	02/06/2021	02/06/2021	1416424	6	36	5601 SERVIMED COMER(	44.463.156/0001-84	209017636112	1-556	3015 SP	409,09		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											1.440,80		0,00		0,00			0,00	0,00
543	07/06/2021	07/06/2021	2526		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	2,00	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
l 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
544	09/06/2021	09/06/2021	46879		39	5758 STERICYCLE GEST/	01.568.077/0015-20		1-949	3044 SP	2.293,58	IRRF	2.293,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	2.293,58	5,00	114,68	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	2.293,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												INSS-RE	2.293,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
l Fornecedor																			
											2.293,58	IRRF	2.293,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	2.293,58		114,68	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	2.293,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												INSS-RE	2.293,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576	07/06/2021	07/06/2021	218045	1	36	2004 SUPERMED COM. E	11.206.099/0004-41	188070970117	1-556	3016 SP	594,03		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											594,03		0,00		0,00			0,00	0,00
514	18/06/2021	18/06/2021	63		31	1947 THM SERVICOS ME	30.323.925/0001-34		1-949	3035 SP	3.736,59		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00047

45.349.461/0009-60
Est.:
do: 01/06/2021 até 30/06/2021

Emissão: 19/07/2021
Hora: 10:20

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

go	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
l Fornecedor																			
											3.736,59		0,00		0,00			0,00	0,00
22	14/06/2021	14/06/2021	788		31	1950 ULTRA CLIMED CLI	11.770.451/0001-24		1-949	3035 SP	14.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
l Fornecedor																			
											14.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
l Geral																			
											347.004,06	IRRF	189.495,48		2.799,40	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	189.495,48		126,18	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	189.495,48		8.678,14	0,00	0,00	0,00	0,00
												INSS-RE	2.868,58		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Doc. 743

006449

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	2.799,40
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	2.799,40
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 19/07/2021 11:40:47

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	2.799,40
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	2.799,40
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 19/07/2021 11:40:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.799,40
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.799,40

==========

AUTENTICACAO SISBB: A.505.59A.936.3BF.080

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 071910

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 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$ 2.868,58	2	25/07/2021	6/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-956567-1-6	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 126,18	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,18

Autenticação Mecânica

Impresso em: 19/07/2021 11:06:25 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
25/07/2021	2-956567-1-6	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 126,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,18

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

81790000001-6 26181651202-2 10725020120-2 00956567006-5

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	2526	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	46879	R$ 2.293,58	5,00 %	R$ 114,68
Total de notas: 2					**R$ 126,18**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000001-6 26181651202-2
10725020120-2 00956567006-5
Data do pagamento 19/07/2021
Valor em Dinheiro 126,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 126,18

DOCUMENTO: 071911
AUTENTICACAO SISBB: 0.1D4.AA8.BD9.994.20F

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	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.678,14
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.678,14
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 19/07/2021 11:39:25

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.678,14
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.678,14
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 19/07/2021 11:39:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.678,14
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.678,14

==========

AUTENTICACAO SISBB: 4.FB0.EAC.21B.508.270
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 071912

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
FCML0FZEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 10:04:25

Chave de Acesso
1434243FCBT93YKZOF9IHS6FGMQ32KA4

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
				07/07/2021

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 06/2021	6.300,00	R$ 6.300,00

TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 06/2021

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/07/2021

DADOS BANCARIOS:
BANCO:077
AGENCIA:0001
CONTA:130584509

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$ 6.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.300,00**	**R$ 189,00**	**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$ 6.300,00

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 **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCML0FZEI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
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: 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$ 6.300,00
DEBITO EM: 19/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071913
AUTENTICACAO SISBB: 1.DBE.B6D.980.83F.20F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
4G88-7BQ9

Data de Emissão
07/07/2021

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 06/2021 - R$22.000,00

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	**22.000,00**	**2,0100%**	**442,19**	**22.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 22.000,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
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: 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$ 22.000,00
DEBITO EM: 19/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071914
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B2.70A.BAC.A1B.27A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
GIOK-A4RB

Data de Emissão
12/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 **IM:** 78407 **IE:** **Fone:**
End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transporte de Paciente UPA - Competência 06/2021

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
406 - ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**600,00**	**2,0100%**	**12,05**	**600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 600,00

Arjele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000329009708503786970000060000
BENEFICIARIO:
OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN
NOME FANTASIA:
OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN
CNPJ: 32.233.719/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN
CNPJ: 32.233.719/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.915
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.02B.949.6DE.F02.697
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
000000000073 - 1

Autenticidade
XIDR-V3I5

Data de Emissão
07/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 06/2021 - R$ 10.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 06/2021 - R$300,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**163,50**	**70,85**	**327,00**	**327,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.900,00**	**3,0000%**	**327,00**	**10.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.011,65

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
HBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 10.011,65
DEBITO EM: 19/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071916
AUTENTICACAO SISBB: D.252.CAA.0C0.433.1BE

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
92

Código de Verificação de Autenticidade
3EU0PNMDF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 10:46:04

Chave de Acesso
1434275DTON4GE443LZBCMJIFGZFHU8I

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
				07/07/2021

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	Plantões UPA - Competência 06/2021 - R$7.300,00	7.300,00	R$ 7.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICóMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.300,00**	**R$ 219,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.300,00 x 0,65%)	COFINS (7.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.300,00 x 1,50%)	CSLL (7.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 47,45	**R$ 219,00**	**R$ 0,00**	**R$ 109,50**	**R$ 73,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.851,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$981,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$196,37

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3EU0PNMDF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000090175286980000685105
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	71.917
NOSSO NUMERO	31072230000000090
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.851,05
VALOR COBRADO	6.851,05

NR.AUTENTICACAO 0.BB0.723.475.0C0.506

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

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

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

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
103

Código de Verificação de Autenticidade
RZ9GCCUQG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 09:33:37

Chave de Acesso
1434225KHBA95OE7WG6KG3ZOK9Z72ZVJ

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
				07/07/2021

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**	**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 06/2021	6.900,00	R$ 6.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICóMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.900,00**	**R$ 185,43**	**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$ 6.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$928,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$159,39

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 **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZ9GCCUQG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:19
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000643022710265991066486980000690000
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	71.918
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

NR.AUTENTICACAO A.01C.002.515.476.95C

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

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

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

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
000000000105 - 1

Autenticidade
LFT4-G8Q6

Data de Emissão
07/07/2021

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 06/2021 - R$64.800,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 06/2021 - R$1.800,00

Total da Nota Fiscal - R$66.600,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**999,00**	**432,90**	**1.998,00**	**666,00**

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	**66.600,00**	**3,0000%**	**1.998,00**	**66.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 62.504,10

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000001901016286970006250410
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	71.919
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	62.504,10
VALOR COBRADO	62.504,10

NR.AUTENTICACAO A.121.F49.17A.DA7.FDA

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

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

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

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
000000000106 - 1

Autenticidade
IKFD-YSJ2

Data de Emissão
07/07/2021

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 06/2021 - R$3.000,00

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	**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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399307030000000000000002001014186970000281550
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	71.920
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========
NR.AUTENTICACAO 4.E22.38B.696.248.04A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
000000000116 - 1

Autenticidade
BU28-E2N0

Data de Emissão
14/07/2021

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 06/2021 - R$21.300,00
Transporte de pacientes UPA - Competência 06/2021 - R$600,00

Total da nota fiscal - R$21.900,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**328,50**	**142,35**	**657,00**	**219,00**

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	**21.900,00**	**3,0000%**	**657,00**	**21.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.553,15

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400064429641871190009286980002055315
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	71.921
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	20.553,15
VALOR COBRADO	20.553,15

NR.AUTENTICACAO 9.A9B.B76.D65.5CE.883

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

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

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

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 BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000012026-1 | **Data de Emissão:** 02/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTENCAO EM EQUIP. AUDIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.506.784/0001-73 **Inscrição Municipal:** 86275 **Tipo:** EPP
CEP: 17017-120 **Endereço:** RUA ANVAR DABUS, 05-31 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3879-2896 **E-Mail:** madureira.expediente@gmail.com
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: engclinica@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICAO DE RUIDO EM CABINE ACUSTICA - FATURA NR.12026 - R$350,00 - VENCIMENTO: 22/07/2021 - SV - RS 350.00
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 63,18 DE TRIBUTOS FEDERAIS
R$ 286,82 PELO SERVICO

Atividade:
CONSERTO MANUTENCAO CONSERVACAO REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação:			**Situação de Tributação:**	
FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	350,00	4,38	15,33	350,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 350,00	

Chave de autenticação: 95FF9DF2385A4EFC28FADE86F6B5321C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399308289700000000608505701014686890000035000
BENEFICIARIO:
AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTEN
NOME FANTASIA:
AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTEN
CNPJ: 07.506.784/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTEN
CNPJ: 07.506.784/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.922
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 7.90D.C89.233.E6F.19B

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

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

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

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
000000000002 - 1

Autenticidade
3SH9-NZB7

Data de Emissão
14/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. DE CARVALHO SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.670.073/0001-78 **IM:** 92595 **IE:** **Fone:**
End: : JULIO ALBERTONI R,126 - CEP: 17514090
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 06/2021 - Dra. Mariana de Carvalho Sabella.

Valor: R$4.800,00

Banco: 260
Agência: 0001
Cc: 30408585-4

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	**4.800,00**	**2,0025%**	**96,12**	**4.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.20
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: 30.408.585-4

FAVORECIDO: M. DE CARVALHO SABELLA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 41.670.073/0001-78
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 19/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071923
AUTENTICACAO SISBB: 3.212.FFD.4BD.5AD.8AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001478

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	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	6.173,94
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	6.173,94

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2021

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	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	6.173,94
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	6.173,94

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2021

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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:13:50

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	353,41	0,00	0,00	0,00	8,85	42,41
4094	ALESSANDRA DE MORAES	107,25	0,00	0,00	0,00	8,01	9,65
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	305,03	0,00	0,00	0,00	8,26	27,60
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	740,94	0,00	0,00	0,00	10,60	103,74
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	45,85	0,00	0,00	0,00	8,45	5,51
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	484,75	0,00	0,00	0,00	9,39	58,17
2498	ANA PAULA DA SILVA	480,97	0,00	0,00	0,00	9,11	57,71
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	733,62	0,00	0,00	0,00	10,60	102,71
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	701,10	0,00	0,00	0,00	10,63	98,16
2779	ANA VALERIA FAVERO	286,60	0,00	0,00	0,00	8,15	25,79
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	369,73	0,00	0,00	0,00	8,20	33,27
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	305,03	0,00	0,00	0,00	8,19	27,45
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	740,88	0,00	0,00	0,00	10,60	103,73
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	478,98	0,00	0,00	0,00	9,73	61,10
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	390,26	0,00	0,00	0,00	8,13	35,12
2867	ARIANE RODRIGUES	619,99	0,00	0,00	0,00	10,21	86,80
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	489,04	0,00	0,00	0,00	8,42	47,23
2803	ARILSON JOSE DESSIA	625,90	0,00	0,00	0,00	10,25	87,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	403,07	0,00	0,00	0,00	8,57	42,33
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	144,70	0,00	0,00	0,00	10,18	20,26
4100	BARBARA PALMA SANTOS	250,36	0,00	0,00	0,00	9,85	35,05
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	674,94	0,00	0,00	0,00	10,71	94,49
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	68,64	0,00	0,00	0,00	9,99	9,61
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	625,90	0,00	0,00	0,00	10,85	87,63
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	458,46	0,00	0,00	0,00	10,09	64,18
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	353,41	0,00	0,00	0,00	8,77	42,33
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	669,18	0,00	0,00	0,00	9,56	81,20
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	516,97	0,00	0,00	0,00	10,12	72,38
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	353,41	0,00	0,00	0,00	8,46	35,68
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	697,84	0,00	0,00	0,00	10,31	97,70
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	392,64	0,00	0,00	0,00	9,25	47,11
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	349,40	276,50	0,00	0,00	11,21	48,91
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	382,97	0,00	0,00	0,00	8,21	34,47
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	322,56	0,00	0,00	0,00	8,18	29,03
2515	DANILO CORREA	530,28	0,00	0,00	0,00	10,27	74,23
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	458,46	0,00	0,00	0,00	10,08	64,19
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	743,10	0,00	0,00	0,00	10,60	104,04
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	478,98	0,00	0,00	0,00	9,18	57,48
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	286,60	0,00	0,00	0,00	8,15	25,79
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	392,64	0,00	0,00	0,00	8,78	46,24
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	268,12	0,00	0,00	0,00	8,13	24,13
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	447,14	0,00	0,00	0,00	8,85	52,78
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	457,33	0,00	0,00	0,00	8,86	54,01
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	505,63	0,00	0,00	0,00	10,02	69,23
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	169,13	0,00	0,00	0,00	8,11	15,22
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	467,90	0,00	0,00	0,00	8,91	56,15
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	107,25	0,00	0,00	0,00	8,16	9,65
2664	FABIO CESAR BRANDAO	467,90	0,00	0,00	0,00	8,62	49,42
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	381,77	0,00	0,00	0,00	8,21	34,36
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	268,12	0,00	0,00	0,00	8,09	24,13
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	389,98	0,00	0,00	0,00	8,19	35,10
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	80,56	0,00	0,00	0,00	8,06	7,25
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	832,92	0,00	0,00	0,00	10,80	116,61
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	690,54	0,00	0,00	0,00	10,89	96,68
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	865,40	162,57	0,00	0,00	11,40	121,15
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	575,64	0,00	0,00	0,00	9,89	75,38
2544	HUGO ISSAO TIZURA	751,09	0,00	0,00	0,00	11,02	105,15
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	458,46	0,00	0,00	0,00	9,84	60,35
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	724,42	0,00	0,00	0,00	11,14	101,42
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	332,77	0,00	0,00	0,00	8,13	29,95
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	457,29	0,00	0,00	0,00	8,86	54,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	193,31	0,00	0,00	0,00	8,22	17,39
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	78,38	0,00	0,00	0,00	7,95	7,06
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	353,41	0,00	0,00	0,00	8,89	42,40
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	339,94	0,00	0,00	0,00	8,13	30,59
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	409,59	0,00	0,00	0,00	8,88	49,15
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	257,91	0,00	0,00	0,00	8,15	23,21
4909	JULIA GIOLO JORGE	26,81	0,00	0,00	0,00	7,96	2,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 06/2021
mplemento: Comp 06/2021 - Data pagto 07/07/2021 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 20/07/2021
Horas: 11:13:50

001480

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	425,23	0,00	0,00	0,00	8,84	50,60
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	625,90	0,00	0,00	0,00	10,25	87,62
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	107,25	0,00	0,00	0,00	8,16	9,65
3003	LAIS DOS REIS VIANA	379,25	0,00	0,00	0,00	8,63	41,50
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	598,18	0,00	0,00	0,00	10,08	81,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	603,25	0,00	0,00	0,00	9,48	72,39
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	433,28	0,00	0,00	0,00	8,45	42,68
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	312,95	0,00	0,00	0,00	10,69	43,82
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	362,56	0,00	0,00	0,00	8,20	32,63
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	619,99	0,00	0,00	0,00	10,21	86,80
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	778,46	0,00	0,00	0,00	10,73	108,98
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	318,07	0,00	0,00	0,00	8,40	31,44
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	310,34	0,00	0,00	0,00	8,14	27,93
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	183,02	0,00	0,00	0,00	8,16	16,48
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	457,29	0,00	0,00	0,00	8,86	54,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	424,23	0,00	0,00	0,00	8,24	38,18
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	467,90	0,00	0,00	0,00	9,44	56,15
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	583,87	0,00	0,00	0,00	9,99	78,16
2793	MARIA JOSE MEIRA	286,60	0,00	0,00	0,00	8,15	25,79
2674	MARIA REGINA DA SILVA	343,04	0,00	0,00	0,00	8,21	30,88
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	407,12	0,00	0,00	0,00	8,54	42,13
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	467,90	0,00	0,00	0,00	8,62	49,42
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	322,56	0,00	0,00	0,00	8,10	29,03
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	311,63	0,00	0,00	0,00	8,09	28,04
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	625,90	0,00	0,00	0,00	10,76	87,63
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	419,02	0,00	0,00	0,00	9,89	56,55
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	690,54	0,00	0,00	0,00	11,59	96,68
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	353,62	0,00	0,00	0,00	8,46	35,73
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	351,98	0,00	0,00	0,00	8,24	31,68
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	353,62	0,00	0,00	0,00	8,46	35,73
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	448,44	0,00	0,00	0,00	8,85	52,94
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	968,27	0,00	0,00	0,00	11,41	135,56
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	0,00	1.377,84	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	407,12	0,00	0,00	0,00	8,83	48,78
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	467,90	0,00	0,00	0,00	8,62	49,42
2688	ROSANA GOMES FELIX	467,90	0,00	0,00	0,00	11,18	65,51
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	332,77	0,00	0,00	0,00	8,13	29,95
2605	ROSELY VASCO	372,41	0,00	0,00	0,00	8,12	33,51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	686,44	0,00	0,00	0,00	10,56	96,11
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	141,36	0,00	0,00	0,00	9,35	16,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	501,55	0,00	0,00	0,00	9,81	65,01
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	292,06	0,00	0,00	0,00	8,22	26,29
2639	SUELY MIDORI HANDA	392,64	0,00	0,00	0,00	8,78	46,24
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	392,64	0,00	0,00	0,00	9,49	47,12
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	306,28	0,00	0,00	0,00	8,21	27,56
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	353,41	0,00	0,00	0,00	8,85	42,41
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	293,64	0,00	0,00	0,00	8,16	26,43
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	353,41	0,00	0,00	0,00	8,46	35,68
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	353,41	0,00	0,00	0,00	8,96	42,41
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	72,35	0,00	0,00	0,00	10,18	10,13
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	353,41	0,00	0,00	0,00	8,46	35,68
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	625,90	0,00	0,00	0,00	10,19	86,97
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	268,12	0,00	0,00	0,00	8,09	24,13
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	297,91	0,00	0,00	0,00	8,18	26,81

Empregados:	122	Total:	51.246,44	1.816,91	0,00	0,00	6.173,94
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	122	Total:	51.246,44	1.816,91	0,00	0,00	6.173,94

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	51.246,44	1.816,91	6.173,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.173,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	6.173,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.173,94

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: A.97D.957.A9F.BCB.337

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	6.173,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.173,94

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: A.97D.957.A9F.BCB.337

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:05:04
306203062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 251.998,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CBB.926.403.A17.734

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 001483			
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			
124.50548.82-5	CRISTIANO SOARES DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PAULO GUERREIRO FRANCO, 224 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-000	01593 - 00149 / SP	200.120.578-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/09/1976	MARIA DO SOCORRO SOARES DE SOUZA			

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
6.502,49	20/12/2019	13/07/2021	13/07/2021	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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.350,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 95,33	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$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 2.915,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.264,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/12/2019 a 19/12/2020	R$ 5.514,17	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.926,13
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 (REEMB DE VALE TRANSPORTE)	R$ 1.715,00	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 2.902,09		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.682,58**

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$ 3.384,04	112.1 Previdência Social	R$ 459,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 267,24
114.1 IRRF	R$ 1.069,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 55,82		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.236,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.446,45**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.50548.82-5	11 Nome CRISTIANO SOARES DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 01593 - 00149 / SP	18 CPF 200.120.578-35	19 Data de Nascimento 10/09/1976	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO SOARES DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 20/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 13/07/2021	26 Data de Afastamento 13/07/2021	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, 29 de Julho 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

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.50548.82-5	11 Nome CRISTIANO SOARES DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 01593 - 00149 / SP	18 CPF 200.120.578-35	19 Data de Nascimento 10/09/1976	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO SOARES DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/12/2019	13/07/2021	13/07/2021	SJ1	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, 29 de Julho 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 FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

Até limite de dois

16 **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:	CRISTIANO SOARES DE SOUZA
Cargo:	ENFERMEIRO (A)
CBO:	223505
Admissão:	20 de Dezembro de 2019
Registro:	2976
Salário:	R$ 3.053,15 (três mil cinqüenta e três reais e quinze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 13 de Julho de 20

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:47:34

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 21/07/2021 Valor R$ 15.446,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 234, 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.

(Quinze mil e quatrocentos e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:47:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	68846	405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	12/07/2021 A 26/07/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.818,57	P
Salário Base:	3.417,14	1/3 das Férias:	606,19	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.637,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	208,36	D
		Desconto do imposto de Renda:	23,43	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.424,76	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	231,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.192.97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.192,97 (dois mil cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/06/2021

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.192,97(dois mil cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/07/2021
GARCA

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:49:04

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 21/07/2021 Valor R$ 2.192,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 236, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e noventa e dois 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 AFFONSOem22/08/202117:49:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MADEICEDRO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MADEIRAS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 224,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIANS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.134
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MADEICEDRO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MADEIRAS LTDA ME
Rua Coronel Joaquim Piza, 1649
Vila Mariana - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434061174

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.134
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0601 2605 9900 0165 5500 1000 0031 3410 5082 2333

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	**135210694219874 - 22/06/2021 09:01:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096785117	**16837/08**		**01.260.599/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**22/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIANS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garça	**SP**	**34075062**		

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	224,78

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	0,14	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	224,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	**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
010	MADEIRA SERRADA EM VIGA QUALEA ALBIFLORA CAMBARA	44079990	0102	5102	M3	0,3340	673,0000	224,78	0,14	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790005049117300000019000045203986840000022464
BENEFICIARIO:
MADEICEDRO INDUSTRIA
NOME FANTASIA:
MADEICEDRO INDUSTRIA
CNPJ: 01.260.599/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
MADEICEDRO INDUSTRIA
CNPJ: 01.260.599/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.101
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	224,64
JUROS/MULTA	6,28
VALOR COBRADO	230,92

==========
NR.AUTENTICACAO 5.FF5.251.0A0.AF5.ABF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 005534161
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0652 4341 5600 0184 5500 1005 5341 6117 5799 8033

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada: 001 491

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135210698782034 22/06/2021 23:37:05-03:00

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	22/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/06/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:35:00

FATURA

001	22/07/2021	346,75

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
346,75	62,42	0,00	0,00	346,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GAL3782	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0334343D	1	VOLUME	6,070	6,080

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
016417	ALMOFADA CARIMBO N.3 PRETA UNIDADE 0170 - CARBRINK	0,00	96122000	000	5102	UN	2	4,35	8,70	8,70	1,57	0,00	18.00	0,00
062874	BLOCO DE RECADO AUTOADESIVO NOTEFIX 100F. 76MMX76 MM AMAREL UNIDADE HB004088694 - 3M	0,00	48201000	400	5102	UN	15	2,79	41,85	41,85	7,53	0,00	18.00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18.00	0,00
001401	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 8352 06 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18.00	0,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL U NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	2	19,90	39,80	39,80	7,16	0,00	18.00	0,00
057089	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 135G PCT.C/50 3020 10056 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	8	15,50	124,00	124,00	22,32	0,00	18.00	0,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,60	7,60	7,60	1,37	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA-AA BL.C/02 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	BL	5	4,48	22,40	22,40	4,04	0,00	18.00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210698782034
CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 11324 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEMDO EMITENTE -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP conf. Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 88.72 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/06/21

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: _____

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706374305172686890000034675
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	72.102
NOSSO NUMERO	30778180006374305
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	346,75
VALOR COBRADO	346,75

NR.AUTENTICACAO 7.713.B65.A1F.AF7.940

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

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

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

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

001493

Recebemos de EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 23/06/2021 Valor Total: R$ 455,25

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.433
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 000.014.433
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0144 3310 0014 4100

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	135210701394625 23/06/2021 12:14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	23/06/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	22/07/2021
Valor R$:	455,25

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	455,25

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	**455,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
192	FACA REFEICAO PREMIUM CRISTAL PCT C/ 50 UN - COD 7000 - PRAFESTA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$2,39 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	6,00	3,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R$1,53 Estadual (12,00%) R$1,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	UN	10,00	1,18	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UNI - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$22,40 Estadual (18,00%) R$45,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0102	5405	PCT	10,00	25,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
378	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1/2 KG - PCT 500 UN - CHIARA Val. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R$2,01 Estadual (12,00%) R$1,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48171000	0101	5102	PCT	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$6,72 Estadual (18,00%) R$28,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	1,00	159,95	0,00	159,95	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 credito de ICMS no valor de R$
2: 4,49, correspondente a aliquota de 2,56% nos termos do Art.
3: 23 da Lei complementar 123/006.

RESERVADO AO FISCO

BRUNO MIGUEL SOARES
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
1.735-9
RECEBIMENTO: 28/07/21
Bruno Miguel Soar

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100567610019186890000045525
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	72.103
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	455,25
VALOR COBRADO	455,25

NR.AUTENTICACAO D.49E.4F9.032.798.C69

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

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

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

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 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	004495	NF-e N. 000212251 SÉRIE 200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ESTRADA DOS CASA, 4285
ALVARENGA - Cep: 09841-720
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 29154800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

N. 000212251
SÉRIE 200
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0600 3317 8800 2910 5520 0000 2122 5117 9341 5090

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 DE MERC ADQ TERC - CONS FINAL	135210696481169 - 22/06/2021 14:50:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
799077753110		00.331.788/0029-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70		17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1633632211	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 22/07/2021
Valor R$ 1.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,75	1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM 500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		ALB		7.000	6.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
713931	CANULA NASAL SALTER LABS ADULTO MODELO 1600 - LT: 210322g	90183929	600	5102	PC	100,00	15,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: phernandes@ahbb.org.br;anascimento@ahbb.org.br
COD.REPART.FISCAL: 02 PEDIDO(S): 5809294 CONDICAO DE PAGAMENTO: 8 - 30 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: MEDICINAL - AHBBCODIGO DO CLIENTE: 627792 - LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARCA - SP Condicao de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA PEDIDO(S): 580929 Placa(DNC-2002/SP)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ESTRADA DOS CASA, 4285
ALVARENGA - Cep: 09841-720
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 29154800

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

000496

Data/Hora de Autorização: 22/06/2021

Protocolo de Autorização: 135210697352687

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ/CPF Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 000212251

Série: 200

3521 0600 3317 8800 2910 5520 0000 2122 5117 9341 5090

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacaode erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca depreco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

ONDE CONSTOU QUANTIDADE DE VOLUMES = " 0 CONSIDERAR COMO QUANTIDADE CORRETA = " 02 " VOLUME(S)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593180150756202800600019991256986890000150000
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	72.104
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.F08.840.621.3C5.625
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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. 005534160
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0652 4341 5600 0184 5500 1005 5341 6011 0530 1874

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

498

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135210698782033 22/06/2021 23:37:05-03:00

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	22/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/06/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:35:00

FATURA

001	22/07/2021	423,29

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
423,29	76,19	0,00	0,00	423,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GAL3782	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0334318D	4	VOLUME	12,970	12,990

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
046472	ACESSORIO PARA MESA PORTA CANETA/CLIPS/LEMB.FUME UNIDADE 10250017 - WALEU	0,00	39261000	000	5102	UN	1	8,99	8,99	8,99	1,62	0,00	18.00	0,00
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	74,50	74,50	74,50	13,41	0,00	18.00	0,00
053371	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA SUPER X CRISTAL ARTI CULADA UNIDADE 285-3/CR - ACRIMET	0,00	39261000	000	5102	UN	1	58,90	58,90	58,90	10,60	0,00	18.00	0,00
049090	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4FUROS FINO 0,06MM PCT.C/10 0 006/1004F - ACP	0,00	39232110	000	5102	PE	10	15,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18.00	0,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL U NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	19,90	19,90	19,90	3,58	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	1	14,00	14,00	14,00	2,52	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	7,60	15,20	15,20	2,74	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	42,40	42,40	42,40	7,63	0,00	18.00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210698782033

CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 11327 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP conf Regime Especial Eletronico 26 65/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0 ,00] (1A)(2F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 108.30 (25.59%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

22/06/21

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: _____

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706374306170886890000042329
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	72.105
NOSSO NUMERO	30778180006374306
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	423,29
VALOR COBRADO	423,29

NR.AUTENTICACAO B.806.E79.4BD.9B4.284

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

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

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

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

000500

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: R$1828,75 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 524
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
Professor Emilio Gonzales,13
Parque São Jorge 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 524
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210630675906000177550010000005241306759063

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: 135210701440212 23/06/2021 12:23:43

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	23/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	23/06/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	12:16

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				1.828,75
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	1.828,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/07/2021 609,59 BOLETO 2 20/08/2021 609,58 BOLETO 3 21/09/2021 609,58 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
1799	CAD BROCHURA CD 96FLS AZUL - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
5436	CANETA PARA CD 2.0 PRETO KZ2170BL - KAZ .I.	96082000	500	5.405	BL1	12,00	2,90	34,80	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	4,00	34,90	139,60	0,00	0,00	0	0
5654	CARTUCHO TONER BROTHER HP 436A COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	102	5.405	UN	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	3,00	3,95	11,85	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	3,00	7,90	23,70	0,00	0,00	0	0
4326	PAPEL SULFITE A4 CX/10	48025610	500	5.405	CX1	9,00	165,00	1485,00	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: Bruno miguel Soares

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 : 346

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290206954226939686900000060959
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	72.106
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	609,59
VALOR COBRADO	609,59

NR.AUTENTICACAO 1.F4F.139.F8D.1C0.2FD

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

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

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

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

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 000.013.883 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0138 8315 1750 2033

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	135210696660424 22/06/2021 15:15:16

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	22/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	22/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:14:53

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
60,59	9,29	0,00	0,00	60,92	633,94

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	633,94

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
114	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 CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03635421	7896244139875	SAL GARCA REFINADO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,69%) - Nacional: R$ 1,63 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	25010020	020	5102	UN/1	3,000	1,69	0,00	5,07	1,97	0,35	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 20,54 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	4,000	14,98	0,00	59,92	23,30	4,19	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 21,70 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	22,99	0,00	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	2,000	1,59	0,00	3,18	1,24	0,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03805435	7898908522082	FEIJAO CARIOCA FACINHO 1KG	07133399	040	5102	UN/1	10,000	6,89	0,00	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05060894	7896292303003	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 340G	21032010	060	5405	UN/1	5,000	1,39	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896068767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	48,000	4,55	0,00	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600536	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	6,000	6,98	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03634844	7891515979355	MARGARINA CLAYBOM S/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	5,000	5,39	0,00	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 635,94 | Base Icms: 60,59 - ICMS: 9,29 | Complemento: 279,17
Venda Balcao:
[MESA COMPLEXILIAR] N: 5036, Cod. Vendedor: 1, Nome: MARTO, Lote: 0, Date: 22/06/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: ASSO ASSOCIACAO HOSPITALAR | SL - COMPLETO
Pagamento 1 REF: 1 Venc. 22/06/2021 Valor:633,94Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 60,92- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 /**Fonte: Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

582

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 - SAIDA
1

Nº 000.013.883 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0138 8315 1750 2933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210696660424 22/06/2021 15:15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
05086713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 3,41 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	5,000	2,59	0,00	12,95	6,82	0,91	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 36.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

7489112115007412302211010611105668690000063394
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	72.107
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	633,94
VALOR COBRADO	633,94

==========
NR.AUTENTICACAO 0.233.B3A.840.FD5.8D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 000006934 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0069 3415 6120 7803

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	135210711975507 25/06/2021 11:39:14

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	25/06/2021

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
GARÇA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2021	418,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	418,50

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	418,50

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
048500	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT C/50 MASTERPRINT *	48025810	0500	5403	UNS	15,00	27,90	0,00	418,50	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: 28/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 11329	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:20
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121236934103022402230751048186900000041850
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	72.108
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	418,50
VALOR COBRADO	418,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.CC3.AD5.1CB.63C.E68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

537

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 196224036 Série C
Data de Emissão: 15/07/2021
Data de Apresentação: 16/07/2021
Pág: 02 de 02
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 16/08/2021

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
7366.038D.91A7.8D23.BD56.16D1.FA73.860F

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2020 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

A partir de 01/07/2021 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R$9,49 a cada 100 kWh, conforme determinado pela ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUL/2021	23/07/2021	282,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904903387860	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,97%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Atualização Monetária	ABR/21				9,71							Vermelha P2
0805	Atualização Monetária	MAI/21				2,53							15 Dias
0805	Atualização Monetária	OUT/20				6,57							Vermelha P2
0805	Atualização Monetária IPCA	JUN/21				0,44							15 Dias
	Total Distribuidora					269,63							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/21				13,27							
	Total Consolidado					282,90	220,02		55,01	220,02	1,87	8,73	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HISTORICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2021	JUL	229	30
	JUN	215	28
	MAI	229	32
	ABR	247	30
	MAR	63	33
	FEV	0	28
	JAN	0	29
2020	DEZ	0	31
	NOV	0	31
	OUT	55	30
	SET	60	33
	AGO	45	30
	JUL	42	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29974000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 15/07/2021	Leitura 15/06/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	10698	10469	1,00	229		16/08/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Segunda via de conta.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 196224036 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	282,90	23/07/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836000000023 829000403040 173476935031 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000002-3	82900040304-0
	17347693503-1	10002610350-5
Data do pagamento		21/07/2021
Valor em Dinheiro		282,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		282,90

DOCUMENTO: 072109
AUTENTICACAO SISBB: E.F12.995.02B.00E.2A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210716u30994296000174

Número da Nota **00000670**
Data e Hora de Emissão **16/07/2021 10:29:23**
Código de Verificação **AVPQ-KK4X**

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Dr. Breno Guida França.

Retenções
IR 1,5% R$ 25,88
PIS 0,65% R$ 11,21
Cofins 3,00% R$ 51,75
CSLL 1,00% R$ 17,25

Dados Bancários:
Banco do Brasil
ag. 300-X C/C 75949-X

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.725,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	25,88	17,25	51,75	11,21

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	1.725,00	2,00%	34,50	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: 10/08/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:09
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 26/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 1.725,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.462.23B.CCE.B37.258

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	
202100000000016	
Data do Serviço	Código Verificador
15/07/2021	**0ba34e100**

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
15/07/2021	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 06/2021. 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 15/07/2021 às 08:22:15.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

202100000000016 0ba34e100298826710001 05

Recebi(emos) de
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
/ /

202100000000016
Número da NFS-e
Competência
15/07/2021
NFS-e
0ba34e100

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 15/07/2021 às 08:22:15.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:08
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2021
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 9.BF7.95C.E02.67E.F5A

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
48

Código de Verificação de Autenticidade
JUORC8QX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 13:13:23

Chave de Acesso
1440600M6YYK138T9BIYLWSIWRF2YK0L

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
				14/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 80,00**	**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$ 4.000,00

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 **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JUORC8QX7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:08
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.68D.C9A.4C5.1F7.CD3

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
1000053
Data e Hora Emissão
14/07/2021 09:22:03
Código Verificação
R1L3UCPZ

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 06/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 4.000,00	Base de Cálculo	R$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
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**	07/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

14/07/2021
1.0.0

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.20
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: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 26/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: E.96D.81D.F31.B57.38D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3231

Código de Verificação de Autenticidade
DR2ZMA6VS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2021 às 09:16:36

Chave de Acesso
69153673NHKK78JGUV77DK3GNRY26GEU

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
				16/07/2021

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	**PIRAJUÍ-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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.100,00	R$ 2.100,00

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	**0,00%**	**0000040000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.100,00 x 0,65%)	COFINS (2.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.100,00 x 1,50%)	CSLL (2.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,65	**R$ 63,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,50**	**R$ 21,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.970,85

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 **3231** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DR2ZMA6VS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.21
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$ 1.970,85
DEBITO EM: 26/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072602
AUTENTICACAO SISBB: 2.6E7.F1D.D30.4A8.00B

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
1805

Código de Verificação de Autenticidade
RY4I8YN5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 15:19:29

Chave de Acesso
14406612Q6AO25XOG7EUX24LHZS1K7GU

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
				14/07/2021

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 06/2021 - R$2.880,00	2.880,00	R$ 2.880,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 06/2021 - 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$ 5.880,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.880,00**	**R$ 176,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.880,00 x 0,65%)	COFINS (5.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.880,00 x 1,50%)	CSLL (5.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 38,22	**R$ 176,40**	**R$ 0,00**	**R$ 88,20**	**R$ 58,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.518,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$790,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$158,17

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1805** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RY4I8YN5D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150002503022210081921016486980000551838
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	72.603
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.518,38
VALOR COBRADO	5.518,38

==========
NR.AUTENTICACAO 8.DA9.3F8.C19.3B7.2E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
000000001471 - 1

Autenticidade
DAHP-GV1P

Data de Emissão
20/07/2021

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 06/2021

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

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000743022602036081079186980001206713
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	72.604
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO E.849.E17.F11.429.F7D

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

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

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

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
000000001397 - 1

Autenticidade
KSRV-8U8F

Data de Emissão
14/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.268,00

Retenções:
IR: R$ 49,02
Demais retenções:
PIS: R$ 21,24
COFINS: R$ 98,04
CSLL: R$ 32,68
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 151,96
Total geral: R$ 200,98
Valor líquido da nota: R$ 3.067,02

Valor aproximado dos tributos:
R$ 439,55 13,45% Tributos Federais
R$ 106,21 3,25% Tributos Municipais
R$ 545,76 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$ 545,76 - 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	**49,02**	**21,24**	**98,04**	**32,68**

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	**3.268,00**	**3,0000%**	**98,04**	**3.268,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.067,02

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000306008613108686980000306702
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	72.605
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.067,02
VALOR COBRADO	3.067,02

==========
NR.AUTENTICACAO D.4D2.09E.E40.2FB.EB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
794

Código de Verificação de Autenticidade
JX0MQQP1M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 08:46:53

Chave de Acesso
1440425GQSEBA65R2I043S1G3GNAU2BU

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
				14/07/2021

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 06/2021 - 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-	**3,2662%**	**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$ 457,27**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **794** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JX0MQQP1M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

7489112115000121302251006262106448698000140000 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	72.606
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.D79.833.8E1.AEE.609
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
000000000878 - 1

Autenticidade
6JMK-YMFX

Data de Emissão
14/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.960,00

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	**74,40**	**32,24**	**148,80**	**49,60**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.960,00**	**3,0000%**	**148,80**	**4.960,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.654,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.21
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 4.654,96
DEBITO EM: 26/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072607
AUTENTICACAO SISBB: 9.38A.8C5.22C.36F.DDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000648 - 1

Autenticidade
Y2RK-OYZK

Data de Emissão
14/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,20
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,00
Total geral: R$ 1.080,55
Valor líquido da nota: R$ 16.489,45

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**	**114,20**	**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$ 16.489,45

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000333008944903186980001648945
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	72.608
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,45
VALOR COBRADO	16.489,45

==========
NR.AUTENTICACAO 4.865.1A0.695.5A8.AAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
560

Código de Verificação de Autenticidade
45X7RBDUH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2021 às 07:58:22

Chave de Acesso
14432249JVOBO07XUYKV88P8EF3E5V4U

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
				22/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$9.720,00	9.720,00	R$ 9.720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.720,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.720,00**	**R$ 291,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.720,00 x 0,65%)	COFINS (9.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.720,00 x 1,50%)	CSLL (9.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,18	**R$ 291,60**	**R$ 0,00**	**R$ 145,80**	**R$ 97,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.122,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.307,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$261,47

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) **DE CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **45X7RBDUH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150001093022010188621071286980000912222
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	72.609
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.122,22
VALOR COBRADO	9.122,22

==========
NR.AUTENTICACAO 3.54E.80A.E7E.F1E.AC6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
000000000128 - 1

Autenticidade
S1NO-XYTB

Data de Emissão
20/07/2021

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 06/2021
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$ 181,57 - Aliq: 8,07%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.250,00**	**2,5800%**	**58,05**	**2.250,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.250,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790002079120100000602003024102286980000225000
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	72.610
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.A5F.EEA.3C4.396.F8B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115

Código de Verificação de Autenticidade
DVL154GS6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 08:26:32

Chave de Acesso
1440411KWCXD9Q2Q3DUJ2VRM4PRVOIVM

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
				14/07/2021

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 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.400,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,3077%**	**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$ 55,38**	**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$ 2.400,00

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 **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DVL154GS6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000140756186980000240000
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	72.611
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO E.3A7.F39.370.857.386

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
93
Código de Verificação de Autenticidade
HPHDFVKKN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 08:54:14
Chave de Acesso
1440426KKZOP1T4ZA7ISRRESXDKFBV9M

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
				14/07/2021

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	Pediatria - Competência 06/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$5.119,68	5.119,68	R$ 5.119,68

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$ 5.119,68	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.119,68**	**R$ 153,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.119,68 x 0,65%)	COFINS (5.119,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.119,68 x 1,50%)	CSLL (5.119,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,27	**R$ 153,59**	**R$ 0,00**	**R$ 76,80**	**R$ 51,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.804,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$688,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$137,72

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPHDFVKKN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000091173686980000480482
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	72.612
NOSSO NUMERO	31072230000000091
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.804,82
VALOR COBRADO	4.804,82

NR.AUTENTICACAO 1.49A.E88.450.48A.23F

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

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

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

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
89

Código de Verificação de Autenticidade
T4NNDL43A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2021 às 09:03:21

Chave de Acesso
144043145TR7FHF54CTPZCEI6176XI52

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
				14/07/2021

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 06/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/07/2021.	3.540,00	R$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T4NNDL43A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150001053022810284721023186980000354000
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	72.613
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.71E.184.91B.E23.0F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

541

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210714u32631717000128

Número da Nota
00000086
Data e Hora de Emissão
14/07/2021 11:38:15
Código de Verificação
UPYK-ERLP

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: **46.349.461/0009-60** 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 06/2021 - 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: 10/08/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006500011386980001201280
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	72.614
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 5.C50.A92.5A2.CCF.AE7

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

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

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

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
000000000065 - 1

Autenticidade
LNW2-SKC0

Data de Emissão
21/07/2021

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 06/2021

Valor líquido a receber: R$ 3.178,89

Vencimento em 31/07/2021 conforme boleto nº. 065-01

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	**3.178,89**	**2,0100%**	**63,89**	**3.178,89**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.178,89

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891121150001373022102241531009986980000317889
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	72.615
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.178,89
VALOR COBRADO	3.178,89

==========
NR.AUTENTICACAO C.3C5.4AC.4DA.F93.1B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000006924 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0069 2413 0480 7295

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

545

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210706748920 24/06/2021 11:25:15

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	24/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	24/06/2021

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	24/07/2021	272,39	002	21/08/2021	272,39	003	21/09/2021	272,39			

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	113,77	817,17
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	817,17

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	30,00	16,80	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000120	- COLA BASTAO 20G PRITT *	35061090	0500	5403	UNS	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016417	- ALMOFADA P/ CARIMBO N°3 PRETA CARBRINK *	96122000	0500	5403	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039198	- TINTA P/ CARIMBO 40ML AZUL CARBRINK *	32151900	0500	5403	UNS	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030332	CANETA TECPOINT V5 PRETA	96082000	0500	5403	UNS	12,00	21,00	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.300,00	0,02	0,00	41,17	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: 26/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 113,77 (13,92%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190618372773740037700008097115186910000027239
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.616
NOSSO NUMERO	6183277374
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	272,39
VALOR COBRADO	272,39

NR.AUTENTICACAO F.9A7.727.AC7.A7E.9C4

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:10
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 27/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.455
VALOR TOTAL 392,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMAURI FERREIRA LOURENCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.455-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DA9.B2C.404.AAA.BFD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00549	Nº: 000011072 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: 000011072
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2106-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.072-136.781.663-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.210.700.192.476 23/06/2021 09:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	23/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	23/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	14 3407-5066	SP		09:05:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011072-1 - CARTEIRA - 23/07/21 - R$ 4.510,54

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	4.510,54

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	4.510,54

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	41,3000	330,40			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	27,5000	412,50			0,00		0
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	14	89,0000	1.246,00			0,00		0
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	41,3000	41,30			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,7000	334,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	23,8000	357,00			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	5	1,3800	6,90			0,00		0
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	3	4,8000	14,40			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	2	30,0800	60,16			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	18,5600	148,48			0,00		0
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	3	17,0000	51,00			0,00		0
17796	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,4000	68,00			0,00		0
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,4000	20,40			0,00		0
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	200	7,1000	1.420,00			0,00		0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/06/2
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-065973

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:21
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790005049117400000901004158000286940000225527
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.701
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.255,27
VALOR COBRADO	2.255,27

==========
NR.AUTENTICACAO E.034.6CC.6E7.99D.FBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

550

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

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) (ITEM 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/NOVARTIS) L: 73138 Q: 2,0000 F: 09/03/21 V: 30/12/2022 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	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 (BOEHRINGER) 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: DP21B042 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/HYP/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

04/06/21

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 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
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
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:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600100921454179886950000453758
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	72.801
NOSSO NUMERO	17115360000921454
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.537,58
VALOR COBRADO	4.537,58

==========
NR.AUTENTICACAO 4.800.AA6.4C6.FF2.D6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 000001165
SÉRIE 044

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 000001165
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0660 6192 0200 5700 5504 4000 0011 6510 1033 0477

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	135210732001177 / 30.06.2021 - 10:51:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	30.06.2021

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		28.07.2021	1.298,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.298,33	233,71	0,00	0,00	1.256,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.298,33

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
2	Cilindro			941,480	507,980

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	16,000	15,285200	244,56	256,44			46,16	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	12,000	33,608200	403,30	412,20			74,20	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	15,285200	305,70	320,54			57,70	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	9,000	33,608200	302,47	309,15			55,65	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 000091186-031 Lote: BRCBABBY3M = 3 BRCBABCJGE = 2 BRCBABCB7T = 1 BRCBABCGQ5 = 1 BRCBABBUM2 = 7 BRCBABBH5F = 5 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003488993 .
Lotes dos produtos: BRCBABBY3M = 3,000 CYL ; BRCBABCGQ5 = 1,000 CYL ; BRCBABCB7T = 1,000 CYL ; BRCBABBUM2 = 7,000 CYL ; BRCBABBH5F = 5,000 CYL ; BRCBABCJGE = 2,000 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

553

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593182056430902100040097096339586950000129833
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	72.802
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.298,33
VALOR COBRADO	1.298,33

==========
NR.AUTENTICACAO 2.84B.CF9.3EA.EB3.9DA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0605667 Fl. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6056 6718 1914 6460

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131214226802603 01/07/2021 16:56:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

555

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	01/07/2021
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
0605667/1	29/07/2021	2.200,00						

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
2.200,00	230,56	0,00	0,00	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00040	13,332	13,332

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290983 Q: 2.200,0000 F: 02/02/21 V: 01/02/2023	38220090	700	6108	TI	2.200,00	0,81	1.782,00	1.782,00	213,84	0,00	12,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: H0028 Q: 2.200,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	6108	PC	2.200,00	0,19	418,00	418,00	16,72	0,00	4,00	0,00

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/07/2021 Pedido: 1968167 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1968167 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 165,44 |

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090130484000001122156175486960000220000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.803
NOSSO NUMERO	13048400001122156
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.D87.10B.9EE.663.A9B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

557

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.116
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0191 1610 0541 5260
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	**135210666083930 - 15/06/2021 15:36:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**15/06/2021**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	15/07/2021	R$ 1.399,00	002	30/07/2021	R$ 1.399,00

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
2.798,00	335,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.798,00

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	2.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	**BAURU**	**SP**	**209502998115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

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	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/FRESENIUS Descricao:PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:EUROFARMA LABORATORIOS S.A. G- Lote: 78QB0830 Qtd: 4 Val: 17/05/2024	30041019	000	5102	CX	4	699,5000	2.798,00	2.798,00	335,76			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/2025
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 174748261 HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#174748261#BIONEXO Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:540390 Pedido: PDC#174748261#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 376,33 Estadual: R$ 335,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Impresso em 15/06/2021 as 15:36:19

www.geweb.com.br

16/06/21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399003419100000009000485010195869700001399 00
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.804
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.399,00
VALOR COBRADO 1.399,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.253.EEF.5BA.FB3.403
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 1456650 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4566 5011 3913 1141

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	135210746213368 02/07/2021 22:04:21

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	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/07/2021

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
1456650/1	23/07/2021	4.838,02	1456650/2	30/07/2021	4.838,02			

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
9.424,41	1.390,50	0,00	0,00	9.676,04

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	9.676,04

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
84,00	VOLUME(S)		1,98076	858,979	858,979

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
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 1138025 Q: 2.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E2947492DC7	90183219	500	5102	PC	2.000,00	0,0792	158,40	158,40	21,07	0,00	13,30	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O10822 Q: 300,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	1,0573	317,19	317,19	42,19	0,00	13,30	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29020081 Q: 20,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	20,00	3,9706	79,41	79,41	14,29	0,00	18,00	0,00
011628	SCALP N 21G (BD) L: 1089502 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2026, nFCI: 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21050607 Q: 50,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	50,00	18,2094	910,47	910,47	163,89	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5515 Q: 80,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	48191000	000	5102	PC	80,00	5,50	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21D059 Q: 1.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,5665	566,50	566,50	101,97	0,00	18,00	0,00

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. ID 176826702 DATA ENTREGA: 05/07/2021 Pedido: 1969665 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1969665 *** 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 XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMB JO 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. 1456650 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4566 5011 3913 1141

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210746213368 02/07/2021 22:04:21

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
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 30,0000 F: 30/ 11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	30,00	2,8195	84,59	84,59	10,15	0,00	12,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2039488 Q: 50,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	50,00	1,5272	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29381 Q: 96,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,78	170,88	170,88	30,76	0,00	18,00	0,00
028393	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 21030725 Q: 50,000 0 F: 30/03/21 V: 30/03/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	AP	50,00	3,3834	169,17	169,17	30,45	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-005/21 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,998	399,80	399,80	47,98	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21050496 Q: 200,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	200,00	0,8459	169,18	169,18	30,45	0,00	18,00	0,00
032233	AGUA PARA INJECAO 10ML (SAMTEC) L: OLF Q: 1.000,00 00 F: 01/06/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,36	360,00	360,00	47,88	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS K ABI) L: 74PL4712 Q: 540,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	540,00	2,58	1.393,20	1.393,20	185,29	0,00	13,30	0,00
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QA0468 Q: 90,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nF CI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	2,7876	250,88	250,88	33,37	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5003 Q: 30,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023370	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21011151 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30043210	000	5102	FA	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00	0,00
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L: 78PK4162 Q: 50,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30043210	000	5102	FA	50,00	4,49	224,50	224,50	40,41	0,00	18,00	0,00
024724	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 713138 Q: 1.470,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049099	000	5102	FR	1.470,00	2,32	3.410,40	3.410,40	453,58	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600100930798178186970000483802
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	72.805
NOSSO NUMERO	17115360000930798
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.838,02
VALOR COBRADO	4.838,02

==========
NR.AUTENTICACAO 5.386.4E4.360.0D2.49C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 229414
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 229414
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2294 1410 0081 0672

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
135210746111502 02/07/2021 21:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	05 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	30/07/2021	2.866,89	002	06/08/2021	2.866,87	003	13/08/2021	2.866,87			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.445,09	1.408,40	0,00	0,00	8.600,63

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	8.600,63

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 LIQUIDO
26	CAIXA			247,91	247,91

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-042F (5) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042F, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	5	76,0000	380,00	380,00	68,40		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (11) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 11 ,Data Fab: 28/02/-2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	11	74,4200	818,62	818,62	147,35		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 758P4 (6) 02/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 758P4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90183219	400	5102	CX	6	8,5800	51,48	51,48	6,85		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 1949P4 (23) 04/2026 \ LT 2492P4 (2) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1949P4, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 7737, Lote: 2492P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/04/2021, Data Val: 28/04/20-26)	90183219	400	5102	CX	25	10,2200	255,50	255,50	33,98		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V4R7V2|||ID 176826702
ITEM 29 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 29 ICMS-ST retido por operação anterior base: 212,40 valor: 24,70
Pedido: 228650
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 - Item 29
Rota.....: Z Cubagem: 1,13

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.

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 229414
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2294 1410 0081 0672

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
135210746111502 02/07/2021 21:22:25

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
29567	ALGODAO 500G ROLO C/20-NATHY LT 0121 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1802, Lote: 0121, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2026)	52030000	000	5102	FD	1	201,4100	201,41	201,41	36,25		18,00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 53474 (4) 03/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5347-4, Qtde: 4 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2026)	90189092	500	5102	PC	4	61,8975	247,59	247,59	44,57		18,00	
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 48862 (15) 05/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 48-862, Qtde: 15 ,Data Fab: 14/05/2021, Data Val: 14/05/2026)	30059090	500	5102	DZ	15	8,9760	134,64	134,64	24,24		18,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 20605, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/07/2020, Data Val: 10/07/2025)	90183929	700	5102	CX	2	40,2400	80,48	80,48	14,49		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	41,3600	41,36	41,36	7,44		18,00	
29375	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-CIMED LT 2013614 (6) 06/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2013-614, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30039099	000	5102	CX	6	1,6800	10,08	10,08	1,21		12,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 52478 (8) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52478, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	8	4,7138	37,71	37,71	6,79		18,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1043/-20 (3) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1043/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049069	500	5102	FR	3	1,7467	5,24	5,24	0,63		12,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	57,1300	114,26	114,26	15,20		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (20) 10/2022 (Fornecedor: 20-80, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	20	13,6750	273,50	273,50	49,23		18,00	
16233	EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FIL.ESCA-LON-MEDS LT 60847 (60) 05/2025 (Fornece-dor: 9657, Lote: 60847, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2025)	90183999	500	5102	PC	60	1,1063	66,38	66,38	11,95		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/-02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	93,2200	93,22	93,22	16,78		18,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML CX C/90-BIOBASE LT 4393/81 (1) 06/2026 (Fornecedor: 13545, Lote: 4393/81, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2-021, Data Val: 30/06/2026)	39269030	500	5102	CX	1	84,9200	84,92	84,92	15,29		18,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	10	10,7600	107,60	107,60	19,37		18,00	
16997	LUVA CIRURG.6,5(NBR7,0)EST.C/200-PAR-SENS LT 2118 (1) 05/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2118, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2107 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2107, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,4800	332,48	332,48	59,85		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PESQUISA 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 229414
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2294 1410 0081 0672

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
135210746111502 02/07/2021 21:22:25

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
28962	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	769,4000	769,40	769,40	138,49		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	769,4000	1.538,80	1.538,80	276,98		18,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21D2-030 (2) 05/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21D2030, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049062	500	5102	CX	2	4,1350	8,27	8,27	1,49		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0534 (20) 04/2025 \ LT SSSLAA0621 (18) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0534, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/202-0, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0621, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/-01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	38	31,3600	1.191,68	1.191,68	158,49		13,30	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0597 (28) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0597, Qtde: 28 ,Data Fab: 01/-12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	28	26,5850	744,38	744,38	99,00		13,30	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 21031357B1 (10) 01/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21031357B1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049099	500	5102	CX	10	39,9310	399,31	399,31	71,87		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,4400	50,88	50,88	9,15		18,00	
9668	GENTAMICINA(GENTAMICIN)80MG 50AMP 2ML-NOVAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornecedor: 2681, Lote: 78QE1627, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042061	500	5102	CX	1	73,4200	73,42	73,42	13,21		18,00	
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 472001 (10) 11/2025 (Fornecedor: 739, Lote: 472001, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/11/2020, Data Val: 20/11/2025)	90251990	260	5405	UND	10	15,5540	155,54					

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000006212303101047786970000286689
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	72.806
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.866,89
VALOR COBRADO	2.866,89

==========
NR.AUTENTICACAO D.621.F3E.6FA.602.2FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO 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 - SAIDA: 1

Nº: 64922
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0728.3209.0600.0102.5500.1000.0649.2210.8572.0464

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	333210105914801 / 02/07/2021 - 18:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS	17400-000	02/07/2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	30/07/2021	1.412,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.412,80	56,51	0,00	0,00	1.412,80

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	1.412,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	0				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,000	0,000

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES EAM.P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	35,32000	0,00	1412,80	1412,80	56,51	0,00	4	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE ICMS destino: 1972.94-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 118769 Cod Cliente 37495, Vendedor(a): PEDIDO 176826-702 1 - Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080447021811832311980000686970000141280
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	72.807
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.412,80
VALOR COBRADO	1.412,80

==========
NR.AUTENTICACAO 2.9AD.B9F.ABB.2B9.9FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3516
Código de Verificação de Autenticidade
OHREY1DRD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2021 às 14:45:03
Chave de Acesso
1442750ZAZS8GUI8FFGZZB7TTWII2CF3

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
				21/07/2021

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
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021	36,00	R$ 252,00

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$ 252,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 252,00**	**R$ 5,04**	**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$ 252,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,78

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 **3516** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHREY1DRD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0092159/SP
22/07/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

7489112115001990302221008118108238698000002520 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	72.808
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

==========
NR.AUTENTICACAO 7.FC9.575.102.C7B.508
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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
3509

Código de Verificação de Autenticidade
874K99S8S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2021 às 14:03:47

Chave de Acesso
1442725K2BTYS72LHZ2R3WQVC7JPP04N

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
				21/07/2021

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
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 06/2021	38.394,68	R$ 38.394,68

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 38.394,68	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 38.394,68**	**R$ 767,89**	**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$ 38.394,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.164,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1.032,82

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 **3509** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **874K99S8S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

7489112115001931302261008118105878698000383946 8
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	72.809
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	38.394,68
VALOR COBRADO	38.394,68

==========
NR.AUTENTICACAO A.C50.5F2.0EF.2FF.43A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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. 000.086.185
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0861 8511 2957 2870
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	135210746051503 - 02/07/2021 20:57:29

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	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	02/07/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		21:57:00

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 30/07/2021
Valor R$ 601,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
601,20	97,65	0,00	0,00	0,00	0,00	601,20

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	601,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			18,112	18,112

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	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 1991P4 Qtd: 13 Val: 03/04/2026	90183219	400	5102	CX	13	8,9500	116,35	116,35	15,47			13,30	
15448	DESLANOL 0,2MGC/50 AMP 2 ML UNIAOQ HOSP R PMC: 118,96 Lote: 2120775 Qtd: 1 Val: 31/05/2023 FCI:B66BEB08-A8A7-49E9-949B-F1715742AE19	30049075	500	5102	CX	1	76,8500	76,85	76,85	13,83			18,00	
37233	FILTRO HMEF RETO RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210152 Qtd: 20 Val: 30/05/2026	84213910	000	5102	UN	20	5,8500	117,00	117,00	21,06			18,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML ISOFARMA HOSP S Lote: 1050178 Qtd: 1 Val: 11/05/2023	30049099	000	5102	CX	1	108,4000	108,40	108,40	14,42			13,30	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14 DESCARPACK Lote: SSFAAA0002 Qtd: 60 Val: 30/09/2025	90183921	700	5102	PC	60	2,7500	165,00	165,00	29,70			18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 60100 Qtd: 40 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	40	0,4400	17,60	17,60	3,17			18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 176826702
CONTATO ANA ELISA
ENTREGAR NA SEGUNDA
Orc 12957074 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 6 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#176826702#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#176826702#B Email do Destinatario: xinio@portaldaentrega.com.br
Inf. fiscos: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 86,88 Estadual: R$ 78,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/07/2021 às 22:18:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300094226172186970000060120
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	72.810
NOSSO NUMERO	31367730000094226
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	601,20
VALOR COBRADO	601,20

NR.AUTENTICACAO F.0A1.F71.D95.4A3.071

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

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

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

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

574

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 30/06/2021 Valor Total: R$ 200,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.644
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.644
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0609 6499 1760 0196 5500 1000 0216 4410 1021 6140

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	135210732749644 30/06/21 12:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	30/06/2021

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/07/2021
Valor R$	200,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1600	BOLETO LED DOW MODULAR BIVOLT Vr. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R$32,46 Estadual (16,00%) R$30,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051193	0500	5405	UN	1,00	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00		
1627	BULB FOTOELETRICO BIVOLT Vr. Aprox. Tributos: Federal (14,41%) R$1,86 Estadual (13,30%) R$1,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	32,10	0,00	32,10	0,00	0,00	0,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/07/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2. II- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2021 12:45:57

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691444670100105960702310770017986970000020080
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.811
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,80
VALOR COBRADO	200,80

==========
NR.AUTENTICACAO 4.9FA.0E3.9AF.8ED.4A4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

576

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário 11471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão 30/06/2021 Valor Total R$ 140,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.021.645 Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.021.645
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0216 4510 0021 6156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210732772498 30/06/21 12:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315896330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
11471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	30/06/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/07/2021
Valor R$	140,00

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	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATÁRIO				

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
3774	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,72%) R$13,50 Estadual (13,00%) R$13,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85291019	0102	5102	PC	1,00	32,80	0,00	96,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3774	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$4,70 Estadual (13,30%) R$3,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	TOMADA BARRA TRIPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,28 Estadual (18,00%) R$2,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	1,00	15,60	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 2X/07/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. Permitido o Aprov. do credito do Ipmis no valor de R$ 2,99,
2. correspondente a Alíquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
3.
4. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
5. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
6. OTI COVID

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 30/06/2021 12:53:01

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:22
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691444670100105960702310840018186970000014000
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.812
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.9EE.323.A72.9F1.B7A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005398 91002.364007 6 86970000330200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	**0060-4 / 0023640-3**	**R$**		**09/00000053991-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
53991	**03218856868**	**30/07/2021**	**3302,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/6/2021 à 27/7/2021 (24391/27)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/07/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/07/2021 não conceder desconto.
Após 30/07/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005398 91002.364007 6 86970000330200**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**30/07/2021**
Beneficiário **JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868** **RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP**	Agência/Código Beneficiário **0060-4 / 0023640-3**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/06/2021	**53991**	**OU**	**N**	**14/06/2021**	**09/00000053991-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**3302,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** Valores Expressos em Reais *****
Para pagamento até o dia 30/07/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/07/2021 não conceder desconto.
Após 30/07/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 24391
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -
GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.22
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060-4 - JAU CENTRO
CONTA: 78.657-8

FAVORECIDO: IMOBILIARIA CAPOBIANCO LTDA
CPF/CNPJ: 01.610.862/0001-07
VALOR: R$ 2.752,00
DEBITO EM: 28/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072813
AUTENTICACAO SISBB: B.183.C4A.026.B36.E85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA

Atestamos para os fins de comprovação de capacidade técnica, que o Sr. XXXXX, atua junto ao Hospital/Projeto XXXXXX, na execução do Objeto do Contrato/Convênio nº XXX de DESCREVER O OBJETO DO SERVIÇO (EX: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS/ENFERMAGEM/COORDENAÇÃO/GESTÃO PARA ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL) desempenhando a função de FUNÇÃO DO FUNCIONÁRIO, tendo iniciado suas atividades na data de XXXX até a data de XXXX, possuindo a necessária qualificação técnica para a prestação de serviços hospitalares. Os serviços são executados de acordo com a Gestão Hospitalar da Instituição AHBB - Rede Santa Casa, junto a unidade de saúde.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresenta qualidade com excelente desempenho do profissional.

Cidade, XX de agosto de 2021.

AUTORIDADE RESPOSÁVEL PELO HOSPITAL

COLOCAR TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL

Tecnico - Hospital - Micaela
UPA - Renata
PA - Bruna

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP

G3352214062000601
22/08/2021 17:51:33

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 29/07/2021 Valor R$ 2.410,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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 quatrocentos e dez reais e sessenta 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 AFFONSOem22/08/202117:51:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARILSON JOSE DESSIA	043522	00168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/06/2020 A 18/06/2021	01/08/2021 A 30/08/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.548,13	P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	1.182,71	P
Média Horas:	212,39	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.548,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	513,59	D
		Desconto do imposto de Renda:	312,75	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.730,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	826,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.904,50	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$ 3.904,50 (três mil e novecentos e quatro reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/07/2021

ARILSON JOSE DESSIA

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$ 3.904,50(três mil e novecentos e quatro reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2021
GARCA

ARILSON JOSE DESSIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:51:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/07/2021 Valor R$ 3.904,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Três mil e novecentos e quatro 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 AFFONSOem22/08/202117:51:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIO CESAR BRANDAO	87470	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/08/2021 A 30/08/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.979,28	P
Salário Base:	1.759,28	1/3 das Férias:	659,76	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	234,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	23,35	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.639,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	257,42	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.381,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.381,62 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/07/2021

FABIO CESAR BRANDAO

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$ 2.381,62(dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2021
GARCA

FABIO CESAR BRANDAO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:51:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/07/2021 Valor R$ 2.381,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Dois mil e trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:51:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB | REDE SANTA CASA

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA

Atestamos para os fins de comprovação de capacidade técnica, que a Empresa Ricardo O. F. da Silva Clínica Médica - ME, atua junto ao Hospital/Projeto Hospitalar, na execução do Objeto do Contrato/Convênio nº 001/2018 na Prestação de Serviços de Médico Plantonista da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB a função de Médico, tendo iniciado suas atividades na data de 08/07/2020, possuindo a necessária qualificação técnica para a prestação de serviços hospitalares. Os serviços são executados de acordo com a Gestão Hospitalar da Instituição AHBB - Rede Santa Casa, junto a unidade de saúde.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresenta qualidade com excelente desempenho do profissional.

Garça, 08 de setembro de 2021.

Plinio Hernandes
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP

G3352214062000601
22/08/2021 17:51:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/07/2021 Valor R$ 1.903,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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 novecentos e três 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 AFFONSOem22/08/202117:51:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

598

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WANESA LAURENTINO ALVES	7335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	05/08/2021 A 03/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.703,01	P
Salário Base:	1.483,01	1/3 das Férias:	567,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.703,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	189,87	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.270,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	189,87	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.080,81	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$ 2.080,81 (dois mil oitenta reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Wanesa Lo. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

Data: 06/07/2021

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$ 2.080,81(dois mil oitenta reais e oitenta 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: 03/08/2021
GARCA

Wanesa Lo. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3352214062000601
22/08/2021 17:51:33

Aviso de lançamento

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

Data 29/07/2021 Valor R$ 2.080,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem22/08/202117:51:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA __/__/__ __:__ SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	CT-E OS N. 000.000.037 SÉRIE: 1
RG			

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME

AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001
FRAGATA
CEP: 17519-255 - MARILIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.037	01/01	29/07/2021 09:25:43	

MODAL RODOVIÁRIO

Chave de acesso
3521 0713 0485 0300 0189 6700 1000 0000 3710 0027 1969

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135214007003684 29/07/2021 09:26:24

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		JAFA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO GARCA - SP
CEP 17400-000
PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
46,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
GARCA A JAFA	187,00					187,00	187,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	FDB5614	479719225	13048503000189

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.22
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 187,00
DEBITO EM: 29/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 3.0EF.606.A8F.370.D99

TERMO DE ...
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:03
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 30/07/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 385.615,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.368.765.9D1.3A2.6C7

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

TERMO DE CUSTODIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL